

أبو بكر الرازي

(خُجّة الطب في العالم منذ زمانه وحتى العصر الحديث)

الناشر: دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر

العنوان: بلوك ٣ ش ملك حفنى قبلى السكة الحديد - مساكن
درباله - فيكتوريا - الإسكندرية.

تليفاكس: ٥٢٧٤٤٣٨ / ٠٠٢٠٣ (٢ خط) - موبايل / ٠١٠١٢٩٣٢٣٣

الرقم البريدى: ٢١٤١١ - الإسكندرية - جمهورية مصر العربية.

E- mail

dwdpress@yahoo.com

dwdpress@biznas.com

Website

http:// www.dwdpress.com

عنوان الكتاب : أبو بكر الرازى

" حُجّة الطب فى العالم منذ زمانه حتى العصر الحديث "

المؤلف : د. خالد حربى

رقم الإيداع : ٢٠٠٥ / ١٨٠٣٥

الترقيم الدولى : 5 - 582 - 327 - 977

أبو بكر الرازي

﴿ حُجَّةُ الطَّبِّ فِي الْعَالَمِ مِنْذُ زَمَانِهِ وَحَتَّى الْعَصْرِ الْحَدِيثِ ﴾

دكتور

خالد حربى

كلية الآداب - جامعة الإسكندرية

الطبعة الثانية

2006

الناشر

دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر

تليفاكس : 5274438 - الإسكندرية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

”.. قالوا سبحانك لا علم لنا إلا ما علمتنا

إنك أنت العليم الحكيم” .

(البقرة آية 32)

الإهداء

إلى مراند الثورة العقلانية فى العلم العربى
أستاذى الدكتور / ماهر عبد القادر محمد
اعترافاً بفضله ومربادته، وتقديرًا
لأستاذيته، واعظاماً لمخلقه .

خالد حربى

مقدمة الطبعة الثانية

أقدم اليوم إلى القراء والباحثين والمتخصصين فى العلم العربى وعلوم الحضارة الإسلامية عمومًا، الطبعة الثانية المزيّدة والمنقّحة من دراستى فى أبى بكر محمد بن زكريا الرازى، طبيب المسلمين بدون منازع، بل وحُجة الطب فى العالم منذ زمانه، القرن الثالث الهجرى، التاسع الميلادى، وحتى العصور الحديثة .

تمتاز هذه الطبعة عن الطبعة الأولى التى صدرت عام 1999 بإضافة معلومات جديدة عن الرازى ومناهجه التأليفية والتشخيصية والعلاجية تلك المعلومات التى اختمرت لدى طوال السنوات الفارقة بين عامى 1999 ، 2005 أو بالأحرى المدة الزمنية ، بين الطبعة الأولى، وهذه الطبعة الثانية . فقد وفقنى الله خلال هذه الفترة بدراسة وتحقيق ونشر بعض أهم مؤلفات الرازى المخطوطة، وهى : كتاب جراب المجربات وخزانة الأطباء، وكتاب التجارب، وكتاب سر صناعة الطب، وكتاب مقالة فى النقرس .

أما بالنسبة لكتاب جراب المجربات وخزانة الأطباء، فيعد بحق موسوعة طبية متكاملة - فى غاية الأهمية - للعلاج بالنباتات الطبيعية والأعشاب لكل الأمراض المعروفة فى عصر الرازى، والتى يمكن أن تصيب الإنسان من الرأس إلى القدم. وقد ظلت هذه الموسوعة القيمة مجهولة إلى وقت قريب، حتى وفقنى الله لتحقيقها ونشرها باعتبارها وثيقة هامة جدًا من وثائق الطب العربى الإسلامى المزدهر .

وجاء التزامى بتحقيق ونشر كتاب التجارب باعتباره من أهم وأجل كتب الرازى. حيث سجل فيه مئات التجارب الطبية العلاجية (الحية) التى قام بها بنفسه. وعالج من خلالها مرضاه. وبعد إثبات نجاحها باستخدام المحك الرئيس فى ذلك وهو التجربة. دونها مفصلة فى هذا الكتاب الأشهب. والذى ض مخطوطاً. لم يسبر غوره أحد من الباحثين لتحقيقه ونشره حتى عام 2002. فاتجشمت عناء هذه المهمة (الهامة). ونشرت الكتاب محققاً مع دراسة فى منهج البحث العلمى عند الرازى، وذلك من منطلق إيمانى الكامل بأن كتاب التجارب يُعد من الدلالات القاطعة على أن الرازى "إمام" و"عمدة" فى كشف وتطبيق المنهج التجريبى بكافة مراحل المعروفة حالياً.

أما كتاب سر صناعة الطب فيُعد من جُل مؤلفات تاريخ الصب العربى. بل والعالمى. ظل هذا الكتاب مخطوطاً، حتى أتى إخراجى وتحقيقى ونشر له عام 2002. وذلك ضمن مشروعى التراثى المعنى بتحقيق ونشر أكبر عدد ممكن من مؤلفات حجة الطب فى العالم. وهو الرازى وتأتى أهمية هذا الكتاب من حيث إن الرازى قصد به "نشر صناعة الطب" ردّاً على من ضنّ بها وكتمها. الأمر الذى أدى إلى إبادة ثمرة العلم: فلقد رأى الرازى أن بعض المتطبيين يحسنون اسرار صناعة الطب عن غيرهم لأنهم اتخذوها معاشاً ومكسباً. فخرجوا بذلك عن أخلاق هذه المهنة الشريفة. فوضع الرازى كتابه هذا فى مقابل الاتجاه المُنح. فجاء "عمدة" فى موضوعه ومنهجه منذ زمانه وحتى اليوم.

ومع صحبتى للرازى على مدار سنوات طويلة، رأيتنى انتقل معه من كتاب مهم إلى آخر أهم . فبعد انتهائى - بفضل الله - من نشر كتابه سر صناعة الطب محققا، عكفت على دراسة وتحقيق نص جديد وخطير للرازى. وتأتى خطورته من أنه مازال فاعلاً حتى اليوم، ألا وهو كتاب "مقالة فى النقرس" الذى يُعد من أقيم كتب تاريخ الطب العالمى قاطبة. حيث قدم الرازى فيه إسهامات جليلة للإنسانية جميعها. وسجل بها تقدماً وسبقاً للحضارة العربية الإسلامية فى عمومها ومن بين هذه الإسهامات الأصيلة أن الرازى وضع فى هذا الكتاب أول تشخيص تفريقى بين أعراض كل من مرض النقرس. ومرض ألم المفاصل، وغير ذلك من المبادئ الطبية والعلاجية الخاصة بمرض النقرس، والتي مازالت فاعلة حتى يومنا هذا. ومن أجل ذلك كله، أتى تحقيقى ونشرى لهذا الكتاب الهام⁽¹⁾.

وبعد فإن الكتب الأربعة السابقة. والتي كانت مخطوطة. حتى تجشمت عناء تحقيقها ونشرها، إنما تمثل (حزمة) من المبادئ والآراء

⁽¹⁾ لأهمية كتاب "مقالة فى النقرس" للرازى على مستوى العالم. سبقت نشرتى للكتاب. نشرة أخرى قام بها يوسف يزدان وفريق العمل (أكثر من مائة موظف) بإدارة المخطوطات بمكتبة الإسكندرية. وقد صدرت نشرتهم بلغات أربع. هى : العربية. والإنجليزية. والفرنسية. والألمانية. عام 2003. ولكن للأسف الشديد. وصفت هذه النشرة بأنها "فضيحة عالمية". ويعد السبب الرئيسى فى كشف هذه الفضيحة هو ظهور نشرتى لنفس الكتاب "مقالة فى النقرس" عام 2005. كما قال المتخصصون المهتمون بشئون التراث والعلم العربى. ونشرته كثير من الصحف المصرية والعربية (انظر تفاصيل هذه المسألة العلمية الاختلافية فى الحديث عن كتاب "مقالة فى النقرس" ضمن انجازات الرازى فى التأليف الطبى. فى الفصل الثانى من هذا الكتاب)

والنظريات الرازية التى لم تكتشف من قبل . فتم اكتشافها باعتبارها إضافات جديدة فى بناء مذهب الرازى ككل . فجاءت هذه الطبعة المريدة والمنتحة من هذا الكتاب الذى يتناول إنجازات وإسهامات الرازى الطبيب - أكرر بدون ملل - حجة الطب فى العالم منذ زمانه - القرن الثالث الهجرى - وحتى العصور الحديثة .

أسأل الله أن ينتفع بعملى هذا
وهو تعالى من وراء القصد
وعليه التكلان وإليه المرجع والمآب

خالد أحمد حريمى

الإسكندرية فى 1/6/2005

مقدمة الدراسة

تشكل الحضارة الإنسانية سلسلة مشتركة الحلقات بين الأمم . ولقد كان للعرب والمسلمين فيها أعظم الحلقات . إذ لولا العرب لا نطمس التراث اليونانى . والفارسى . والهندي ، ولما وصلت المدنية المعاصرة إلى ما وصلت إليه الآن .

فلقد كان العرب أمناء على التراث الثقافى العالمى . فحفظوه من الضياع . ولم يقتصر دورهم على ذلك فحسب ، بل شرحوا . وعلقوا . وزادوا ، وابتكروا من المآثر التى أفادت الإنسانية جمعاء . ويأتى هذا البحث محاولاً الكشف عن إنجازات علم من أعلام الحضارة العربية الإسلامية المبتكرين ، ألا وهو أبو بكر محمد بن زكريا الرازى ، الطبيب الفيلسوف الذى نبغ فى الطب والكيمياء والفلسفة .. وغير ذلك .

ويركز البحث على الجانب الطبى عنده ، متسائلاً عن مدى الاستفادة من آثاره الطبية والعلاجية فى الوقت الحالى . وهنا تكمن أهمية هذا البحث . والذى يأتى خلافاً لما جرت عليه معظم كتب تاريخ العلوم عند العرب من الوقوف على حد إبراز دور العرب فى الحضارة الإنسانية . فلا يحاول البحث أن يكشف عن إنجازات الرازى فحسب ، بل يتساءل أيضاً عما فعله لرازى حتى وصل إلى ما وصل إليه . وتلك هى نقطة البدء الصحيحة لدراسة تاريخ العلم العربى . وذلك عن طريق خلق قاعدة اتصال علمى بين الماضى والحاضر . تهدف إلى استلهام عبرة وعظمة الماضى ، وتتضمن مواصلتهما نحو الحاضر والمستقبل .

ويجدر بى أن أسجل هنا أن الذى وجهنى هذه الوجهة الجديدة فى تناول قضايا تاريخ العلم العربى . هو أستاذى الدكتور ماهر عبد القادر محمد . والذى يعد بحق رائداً للثورة العقلانية فى دراسة تاريخ العلم العربى

تلك التي انبثقت دوافعها عند الدكتور ماهر عبد القادر من وقوفه على أن الكتاب العرب لم يلاحظوا "أن المستشرقين الجدد يعملون بدأب شديد لإزكاء حركة الاستشراق العنصرية القديمة أيديولوجيا ، بصفة خاصة . وتسطيع نظرتها لتاريخ العلم العربى . وقد انعكس هذا التوجه إبستمولوجياً على الدراسات العربية مما جعل الكتاب ينظرون إلى تاريخ العلم العربى على أنه نوع من التاريخ الذى يعتمد على اسرد التاريخى لقصاص العلماء وإنجازاتهم . وترتب على هذا أن جاءت الدراسات الوليدة "حول" تاريخ العلم العربى . ولم تكن "فى" العلم العربى . والفارق بين التصورين جد دقيق ، إذ تصور "حول" إبستمولوجيا لا يعنى أن الكاتب يحدثنا عن الموضوع . وإنما هو ينسج رواية جديدة . رواية تصور لنا وقائع قديمة . وهنا فإن الكاتب عادة يحاول توظيف الوقائع لتتنسق مع رؤيته السيكلوجية الخاصة التى لا تخلو من أحكام القيمة . وفى غالب الظن ينتهى الموقف إلى رسم صورة وردية لماضى العالم العربى فى شكل رواية جديدة تعتمد على السرد التاريخى الذى لا يُعمل النقد أو التحليل المقارن"¹¹.

وفى مقابل هذا التصور "القديم" يقوم تصور الثورة العقلانية التى ينادى بها الدكتور ماهر عبد القادر "ياخذنا بعيداً عن السرد التاريخى لينطلق بنا مباشرة إلى آفاق الإبستمولوجيا التى تشكل ميداناً مختلفاً من التصورات التى تجعل الدارس يقرن النقد بالتحليل . وينتقل من مستوى إبستمولوجى (معرفى) معين يعتمد على قراءة النص والانفعال به . إلى مستوى آخر يعتمد على تفكيك النص من أجل معرفة المشكلات التى واجهت العالم فى تفصيلاتها والعلاقات القائمة بينها . وعلاقاتها بالسياق المشكل السابق عليها . وما انطوت عليه

¹¹ ماهر عبد القادر محمد . الحسن بن الهيثم وتأسيس فلسفة العلم . دار المعرفة الجامعية 1997

النظريات السابقة. ومدى تطويرها لها أو تأييدها لبرنامج بحثي جديدة. كما يرى لاکاتوش، كل هذا من أجل إعادة بناء النص وتوظيف الفكرة ابستمولوجيا (على مستوى التصورات) وإيديولوجيا (على مستوى الواقع). إن التصور (فى العلم العربى) على هذا النحو يعنى دراسة العلم العربى باعتباره علماً. وهذا التحول الذى ننادى به يستلزم إحداث ثورة علمية عقلية على المستوى الأكاديمى فى مجال دراسة (علم تاريخ العلم العربى) الذى قد حان الوقت لولادته بصورة طبيعية. وتخليصه من أفكار وأقلام من يكتبون سطوره بتسطيح مفرط^(١)

وبناء على ما سبق، فقد اقتضت طبيعة البحث أن يُقسم الموضوع إلى ما

يلى

الرازى ومدى إسهامه فى الحركة العلمية بعامة، وتاريخ

الطب بخاصة:

ويهدف هذا العنوان إلى توضيح آراء الرازى النظرية والعلمية فى المجال

الطبي، دراسة تحليلية مقارنة، وبناء على ذلك جاءت فرضياته كما يلى:

- 1- ما مدى تأثير العصر الذى عاش فيه الرازى، من نواحيه السياسية، والاجتماعية، والدينية، على الناحية العلمية؟
- 2- ما مدى تأثير الرازى كعالم فى تلامذته وعلماء عصره؟ وما خصائص أو سمات التقاليد العلمية التى أرساها وأصبحت برنامج عمل للأجيال التالية؟
- 3- هل كانت آراء الرازى النظرية والعلمية فى المجال الطبى متأثرة بمن سبقه من الأطباء، وخاصة أطباء اليونان، أم أنها تزوج بين الفكرين، أم آراء أصيلة تُحسب لصاحبها؟

(١) ماهر عبد القادر محمد. نفس المرجع. ص 19 - 20 .

4- وإذا كان الرازى قد أتى بجديد فى المجال الطبى . فما هو هذا الجديد ؟ وما هو المنهج الذى أوصله إلى ذلك ؟ وما مدى إسهامه فى تاريخ العلم بصفة عامة . وتاريخ الطب بصفة خاصة ؟

5- هل كان الرازى متسقاً مع منهجه التجريبى الذى اتخذه سبيلاً للتفريق بين الحق والباطل ؟ وما مدى اتفاق الرازى فى تطبيقه للمنهج التجريبى مع علماء المذاهب المعاصرين ؟

6- ما الجديد الذى أتى به الرازى فى مجال التشخيص والعلاج ، هل أضاف شيئاً أصيلاً سجل به تقدماً وسبقاً على الحضارة الغربية الحديثة ؟ وهل هناك إمكانية للتقريب بين الطب العربى - مثلاً فى الرازى هنا - وبين الطب الحديث ؟

وهذا البحث يحوى على أربعة فصول والنتائج التى أشقت منها .

1- الفصل الأول : أبو بكر الرازى ومكانته العلمية . بدأت فيه بنبذة عن حياة الرازى . وعصره ثم تعرضت لبيان مكانته العلمية من خلال عدة نقاط هى :
أ - جماعات عصره العلمية .

ب - قوام المعرفة العلمية فى عصره ، متساءلاً فى ذلك عن النظريات العلمية التى سادت فى عصر الرازى . وعن المنطلقات الاستمولوجية التى انطلق منها .

ج - مجالس التعليم فى عصر الرازى . وقد ركزت فى هذه النقطة على مجالس التعليم الطبى التى سادت عصر الرازى . ثم انتقلت من ذلك إلى التعرف بشئ من التفصيل لمجلس الرازى التعليمى . فوجدت لديه نوعين من التعليم . نظرى وعملى . وانتبهت من كل ذلك إلى استخلاص أهم سمات العمل العلمى عند الرازى .

2- الفصل الثاني: إنجازات الرازي في التأليف الطبي وهو يبدأ بتوضيح مدى حب الرازي للعلم . وحرصه على تحصيله . الأمر الذي انعكس عليه حينما بدأ التأليف، فجاء إنتاجه غزيراً يجمع بين الكتب المطولة، والرسائل القصيرة . وقد تميز أسلوب الرازي في كتاباته بالسهولة والوضوح، حتى ينتفع بهذه المؤلفات العامة، فضلاً عن الخاصة .

وقد قمت في هذا الفصل بحصر لمؤلفات الرازي الموجودة (المطبوعة والمخطوطة)، والمفقودة . ثم تحدثت بإيجاز عن أهم هذه المؤلفات .

3- الفصل الثالث: منهج البحث العلمي عند الرازي . وقد بدأت فيه بتمهيد عن معالم المنهج التجريبي . وهو الملاحظة . والتجربة . والفروض وتحقيقها . ثم حاولت الوقوف على مثل هذه الخطوات عند الرازي . فوجدت .

أ - في الملاحظة : ملاحظة وصفية، وملاحظة مقارنة، وكيف اقترنت الملاحظة بخبرة الرازي السابقة .

ب - التجربة . وجدت لديه أيضاً عدة أنواع منها : تجربة موجهة، أي تقوم على فكرة مسبقة . وتجربة صيدلانية لاختبار مدى صحة الدواء قبل إقراره كعلاج . وتجربة ذاتية قام بها الرازي على نفسه "جربت في نفسي .." وتجربة كيميائية والتي ركب بمقتضاها كثيراً من المركبات الكيميائية .

ج - الفروض وتحقيقها . وقد بينت كيف لعبت الفروض دوراً بارزاً في منهج الرازي العلمي ، وقدمت الأمثلة على ذلك . ثم ختمت الفصل بخاتمة تتضمن إجابات لفروض كانت قد طرحت في بداية الفصل .

4- الفصل الرابع: منهج الرازي في التشخيص والعلاج، وفيه وقفت على القواعد التي اتبعها الرازي في تشخيصه للأمراض . ثم تتبعته منهجه

العلاجى الذى انقسم إلى قسمين : معالجات جسمية . ومعالجات نفسية . ثم ختمت الفصل بتناول الوقاية فى إطار منهج الرازى وفى نهاية البحث انتهى إلى النتائج التى تشكلها الفصول الاربعة السابقة . وأحاول فى هذه النتائج أن أجيب على الأسئلة المطروحة فى مقدمة البحث . بالإضافة إلى الأسئلة الفرعية التى وردت فى بعض الفصول .

الفصل الأول

أبو بكر الرازي ومكانته العلمية

تمهيد

أولاً ، حياة الرازي .

ثانياً ، عصر الرازي .

ثالثاً ، مكانة الرازي العلمية .

1- الجماعات العلمية في عصر الرازي والحالة العلمية .

2- قوام المعرفة الطبية في عصر الرازي .

أ - النظرية الطبية السائدة .

ب - المنطلقات الإبيستيمولوجية ، المعرفية ، التي انطلق عنها الرازي .

3- مجالس التعليم في عصر الرازي .

4- طريقة الرازي في الدرس الطبي .

أ - طريقة التعليم النظري ، الطب ، النظري .

ب - طريقة التعليم العملي ، الطب ، العملي .

5- الطب ، بين النظر والعمل عند الرازي .

رابعاً ، أهم سمات العمل العملي عند الرازي .

تمهيد :

يُعد أبو بكر محمد بن زكريا الرازى من أعظم أطباء المسلمين . وترجع أهميته إلى اعتباره حجة الطب فى أوربا فى القرن السابع عشر للميلاد . ويعدده بعض المؤرخين أعظم أطباء القرون الوسطى وفى نظر البعض الآخر "أبو الطب العربى". سماه معاصروه طبيب المسلمين بدون منازع . وسماه ابن أبى أصيبعة "جالينوس العرب". وهناك قول عربى مأثور يقول : كان الطب معدوماً، فأحياه جالينوس، وكان متفرقاً، فجمعه الرازى. وكان ناقصاً، فأكمّله ابن سينا

فالرازى هو أول من اكتشف ووصف مرض الجدرى والحصبة . وأول من ابتكر خيوط الجراحة المسماة "بالقصاب". وتُنسب إليه عملية خياطة الجروح البطنية بأوتار العود وهو أيضاً أول من عمل مراهم الزئبق، وأول من عرف الإصابة بالعرق المدينى أو "دودة الفرنديت". وهو أول من وصف عملية استخراج الماء من العيون واستعمل فى علاج العيون حبات "الاسفيداج"، ونصح الرازى بضرورة بناء المستشفى بعيداً عن أماكن تعفن المواد العضوية.. إلى غير ذلك من الإنجازات والابتكارات

ويأتى هذا الفصل محاولاً الكشف عن مكانة الرازى العلمية بوصفه أعظم أطباء المسلمين وحجة الطب فى أوروبا الحديثة .

وهو يبدأ بعرض موجز لحياة الرازى. وعصره، ولذلك أهميته فى دراسة الشخصيات بصفة عامة. لأن أى عالم أو مفكر لابد وأن يتأثر بظروف نشأته وأحوال عصره

ثم تأتى محاولة الكشف عن مكانة الرازى العلمية من خلال الإجابة

على بعض التساؤلات التى توضع كفرضيات لهذا الفصل، وهى ما يلى:

1- هل شهد عصر الرازي وجود جماعات علمية؟ وإذا وجدت . فإلى أى مدى كان تأثيرها على المجتمع العلمى ؟

2- ما هو قُوام المعرفة العملية فى عصر الرازي؟ وهذا التساؤل يتفرع عنه تساؤلات فرعية مثل :

أ - ما النظريات العلمية التى كانت سائدة ؟

ب - ما المنطلقات الابدستمولوجية (المعرفية) التى انطلق منها الرازي؟

3- ما طريقة التعليم الطبى التى سادت فى عصر الرازي ؟

4- ما طريقة الرازي فى الدرس الطبى ، أصولها ومميزاتها ؟

5- إلى أى حد استطاع الرازي أن يجمع بين النظر والعمل فى دراسة الطب ؟

وانتهى من ذلك كله إلى الكشف عن أهم سمات العمل العلمى عند

الرازي .

أولاً : حياة الرازي :

ولد الرازي على بعد بضعة أميال من مدينة طهران الحديثة ببلاد فارس ببلدة "الري"⁽¹⁾، إحدى مدن إيران القديمة . أما تاريخ مولده ، فلم يتفق عليه اثنان من المؤرخين ، وهو حوالى سنة 235 هـ . كذلك تاريخ وفاته ، فقد قال القاضى صاعد بن الحسن الأندلسى أنه توفى عام 320 هـ . وذكر ابن خلكان أنه توفى عام 311 هـ . وقال ابن شبرازا أن وفاته كانت عام 364 هـ⁽²⁾ . والأرجح أنه وُلد عام 250 هـ – 864 م . وتُوفى ببغداد فى الخامس من شعبان عام 313 هـ – 25 أكتوبر عام 925 م⁽³⁾ . وذلك استناداً إلى المقال الذى نشره روسكا Ruska عن الرازي . عنوانه : "البيرونى كمصدر لحياة الرازي وكتبه" .

⁽¹⁾ قال الاضطرخى : والري مدينة ليس ببغداد فى المشرق أعمر منها . وقال الأصمعى : "الري عروس الدنيا ، واليه متجر الناس . وهو أحد بلدان الأرض" . والنسبة إليها رازى . وقد خرجت كثيراً من العلماء المعروفين بهذه التسمية . أشهرهم : أبو بكر الرازي الطبيب . أنظر أحمد أمين . ظهر الإسلام . مكتبة النهضة المصرية . ط الثالثة 1962 ، ج1 ، ص219 . وأيضاً : William Benton, Encyclopedia Britannica, Publisher Printed the U.S.A, 1964, Vol. 19, P. 2. وتقول هونكه : وكانت هذه المنطقة آنذاك عبارة عن مقاطعة جبلية يقطنها أناس فارعوا الطول . شقر الشعر . أطلق عليهم العرب "الثعالب الحمراء" . وكان الرازي أحد هذه الثعالب التى تشب فى صباها على الاهتمام بالدراسات الفلسفية واللغوية والرياضيات . (شمس العرب تسطع على الغرب . دار الآفاق الجديدة . بيروت . ط الثامنة 1986 . ص244) .

⁽²⁾ محمد كامل حسين . محمد عبد الحليم العقيل . طب الرازي "دراسة تحليلية لكتاب الحاوي" دار الشروق . القاهرة 1977 . ص17 .

⁽³⁾ راجع مقالة روسكا فى مجلة Isis ج5 . ص50 . ط بروكسل 1922 . وفى عام 1936 نشر بول كرواس هذه الرسالة فى باريس بعنوان .

Epitre de Beruni Contenant le reper toire de ouvrages de Muhammad B. Zakariya ar-RaziA "رسالة البيرونى فى كتب الرازي" .

أما عن طفولة الرازي، فقد شابها ضرب من الغموض، فلم يذكر أحد من المؤرخين شيئاً عن هذه الطفولة سوى أنه كان في صباه "يضرب العود". ثم نزع عن ذلك، وأكب على النظر في الطب والفلسفة⁽¹⁾ فيبدو أنه قد أدرك أهمية العلم على الضرب بالعود والغناء، حتى رأى الغناء من الأمور القبيحة إذا خرج من فم الرجال، وقال: "كل غناء يخرج من بين شارب ولحية لا يستظرف"⁽²⁾. فإذا به يعزم على تغيير حياته تغييراً جذرياً، وقد هداه تفكيره إلى ضرورة مغادرة مدينته الأم، وهو كاره. ولكن ماذا عساه أن يفعل وقد تولد لديه شغف عظيم بالعلم. فشد الرحال إلى مدينة الشفاء ومدينة السلام. إلى بغداد

وبعد جولاته في البلاد المختلفة زيادة في العلم، عاد الرازي إلى بغداد مرة ثانية لتلبية لدعوة الخليفة المنصور⁽³⁾. وذلك بعد أن تعلم من العلاج الأغريقي. والفارسي، والهندي، والعربي الحديث، وعب منه عباً. حتى إذا ما شعر بالارتواء، عاد إلى مدينة "الري" وهو طبيب، بل ومدير لمستشفاهما الذي دبره

⁽¹⁾ ابن جلج. طبقات الأطباء والحكماء. تحقيق فؤاد سيد. مطبعة المعهد الفرنسي للآثار الشرقية. القاهرة 1955. ص 77. وراجع أيضاً ترجمة الرازي في:

- ابن النديم، الفهرست، طبعة القاهرة 1348 هـ. ص 415 - 416.

- القفطى. إخبار العلماء بأخبار الحكماء. طبعة القاهرة 1326 هـ. ص 178 - 179.

- ابن أبي أصيبعة. عيون الأنباء في طبقات الأطباء. تحقيق نزار رضا. منشورات دار الحياة. بيروت. بدون تاريخ. ص 414 - 421.

⁽²⁾ ابن خلكان. وفيات الأعيان وأنباء الزمان. تحقيق محمد محي الدين. دار النهضة المصرية 1949. ص 244.

⁽³⁾ بول غليوبجي. ابن النفيس. ضمن سلسلة أعلام العرب 57. الدار المصرية للتأليف والترجمة والنشر ص 58.

ولم يطل الزمان حتى أصبح الرازي طبيباً عظيم الشأن، فاستحق أن يفوز بصدقة الملوك والأمراء. وحب الشعب.

ثم انتقل الرازي من بيمارستان "الري" إلى مزاوله المهنة في البيمارستان العضدى⁽¹⁾، والذي كان بمثابة أكبر مستشفى في العاصمة حينذاك. وقد تمكن الرازي من الفوز بمنصب رئيس الأطباء في هذا المستشفى الكبير، الأمر الذي جعل الخليفة يفتح له أبواب قصره ليكون الطبيب الخاص به.

ولم يمض وقت طويل حتى أصبح الرازي ذائع الصيت في طول البلاد وعرضها، وطبقت شهرته الآفاق، فأصبح حُجة في الطب، ومرجعاً نهائياً لكل الحالات المستعصية، يسعى إليه كل من أراد الصواب من كل حذب وصوب، مرضى كانوا أم طلاباً. وها هي قاعات التدريس التي كان يحاضر فيها تزدهم بالأطباء والتلاميذ الذين أتوا من كل أرجاء الإمبراطورية الإسلامية لتعلم فنون المعالجة والكشف والمعاينة السريرية التي لا تعرف الخطأ على يد ذلك الطبيب العظيم.

ويبدو أن حياة العلماء العظام قلما تخلو من المحن والابتلاءات، والتاريخ خير شاهد على ذلك، فكلما نبغ عظيم في أى مجال، قام له من الحاقدين من تضيق نفوسهم به وتشتعل نار غيرتهم من تفوقه عليهم، فيدبروا له الدسائس، ويرموه بالتُّيم والافتراءات. ويكفى تدليلاً على ذلك ذكر أقرب العلماء إلى الرازي من الناحية التاريخية، وهو الإمام أحمد بن حنبل

⁽¹⁾ ينقل ابن أبى أصيبعة رأى البعض الذى يذهب إلى أن الرازي كان من جملة من اجتمع على بناء المستشفى العضدى الذى افتتحه عضد الدولة بن بويه سنة 372 هـ. ويخالف ابن أبى أصيبعة هذا رأى بقوله: والذى صح عندى أن الرازي كن أقدم زماناً من عضد الدولة بن بويه. وإنما كان تردده إلى البيمارستان من قبل أن يجده عضد الدولة. (عيون الأنباء ص452). وكلام ابن أبى أصيبعة هذا صحيح بناء على أن الرازي قد توفى قبل افتتاح المستشفى بعد تجديده بأكثر من نصف قرن.

(ت 241هـ) الذى وقعت محنته الشهيرة قبيل مجيئ الرازى إلى هذا العالم بنحو عشر سنين تقريباً⁽¹⁾

ودارت دائرة القدر على الرازى الذى ملأت شهرته أسماع الدنيا. فالرجل الذى أحيا نور الأمل فى قلوب الكثيرين قد فقد نور عينيه، جزاءً له من حاكم خراسان منصور بن اسحق⁽²⁾. مكافأة للتجارب الكيماوية التى قام بها أمامه⁽³⁾ والتى لم يعجب الأمير بنتائجها، الأمر الذى حمله على ضرب الرازى بكتابه على رأسه حتى نزل الماء فى عينيه⁽⁴⁾. وجاءه طبيب يجرى له عملية إنقاذاً لبصره، وقبل أن يشرع الطبيب فى عملية، سأله الرازى عن عدد طبقات أنسجة العين، فاضطرب، وعندئذ قال الرازى: "أن من يجهل جواب هذا السؤال عليه أن لا يمسك بأية آلة يعبث بها فى عيني". وبالرغم من كل

⁽¹⁾ راجع فتنة الإمام أحمد بن حنبل فى ابن كثير. البداية والنهاية. تحقيق أحمد عبد الوهاب فتوح. دار الحديث. القاهرة. ج 9. ص 358 وبعدها.

⁽²⁾ يذهب ابن خلكان - ومن قبله ابن جليل - إلى أن الرازى صنف لمنصور بن اسحاق كتاباً فى إثبات صناعة الكيمياء فأعجبه وشكره عليه وحباه بألف دينار. وقال له أردت أن تخرج هذا الذى ذكرت فى الكتاب إلى الفعل. فقال له الرازى: أن ذلك مما يتمون له المؤن. ويحتاج إلى آلات وعقاقير صحيحة. وإلى إحكام صنعة ذلك كله. وكل ذلك كلفه. فقال له المنصور: ما أعتقد أن حكيماً يرضى بتخليد الكذب فى كتب ينسبها إلى الحكمة. يشغل بها عقول الناس. ويتبعهم فيما لا يعود عليهم من ذلك منفعة. ثم قال له: قد كافأناك على قصدك وتعبك بما صار إليك من الألف دينار. ولا بد من معاقبتك على تخليد الكذب. فحمل السوط على رأسه. ثم أمر أن يصرب بالكتاب على رأسه حتى ينقطع. ثم جهزه وسيره إلى بغداد. فكان ذلك الضرب سبب نزول الماء فى عينيه (ابن خلكان: وفيات الأعيان وأنباء أبناء الزمان. م. س. ص 526).

⁽³⁾ هونكه. المرجع السابق. ص 247.

⁽⁴⁾ ذهب آخرون. وخاصة البيرونى إلى أن قراءته المفرطة هى سبب فقدان بصره. راجع: The Cambridge history of Islamic Society and civilization; Edited by P.M. Holt, ann K.S.L. Ambton and Bernard Lewis, Vol 28, Cambridge university. Press 1970, P. 769.

محاولات الإلحاح والإقناع بإمكانية الشفاء، إلا أن الرازى ظل على موقفه رافضاً لها ومردداً: "لا قد بصرت من الدنيا حتى مللت"⁽¹⁾.

هكذا قال ابن خلكان، وابن جليل، وابن أبى أصيبعة فى سبب نزول الماء فى عينى الرازى. ولكن الروح العلمية النقدية لا تقبل هذا الكلام. والأرجح أن الرازى قد فقد بصره نتيجة لقراءته المفرطة - على رأى البيرونى - على ضوء القناديل والشموع، وغير ذلك من الوسائل المتاحة أينذاك.

ولم يكتف الخليفة بإبعاده عن بغداد، بل أبعده أيضاً عن مدينته الأم "الرى". وضاعت به الدنيا، فلم يجد أمامه سوى أخته التى استقبلته بالدموع لما وصل إليه حاله من الإهانة والفقر والعوز، بعد أن طبق مجده الآفاق. وهناك يبدو أنه قد أحس بدنو أجله، فأنشد:

**لعمري ما أدمى، وقد آذن البلى بعاجل ترحال إلى أين ترحالو؟
وأين محل الروم بعد خروجه من الهيكل المنحل والجسد البالو؟**

وبالفعل لم يطل به المقام عند أخته طويلاً، حتى قبض عام 313هـ - 925م وبعد أن نهش الفقر لحمه نهشاً، وقد استوفى من السنين اثنين وستين سنة على وجه التقريب.

ثانياً: عصر الرازى:

عاش الرازى فى القرن الثالث الهجرى، حيث عاصر أحداثاً ووقائع ينبغى الوقوف عندها، حتى نفهم المزيد من جوانب شخصية هذا الطبيب العلامة. فلا يكاد ينفصل تاريخ حياة العالم أو الفينسوف عن التاريخ العام للعصر الذى عاش فيه.

فى منتصف القرن الثالث الهجرى، زاد نفوذ العنصر التركى فى المملكة الإسلامية، وكان له أثر خطير فى حياة الأمة الإسلامية بعامه والسياسية

⁽¹⁾ ابن جليل. طبقات الأطباء والحكماء. ص78. وابن أبى أصيبعة. عيون الأنباء ص420.

بخاصة فقد كان "رؤساء الأتراك من عهد المعتصم إلى آخر أيام الدولة العباسية هم الذين يرفعون الخلفاء إلى العرش ويسقطونهم ويأمرونهم ويغتالونهم"⁽¹⁾ أضاف إلى ذلك إنكباب الخلفاء على كل صنوف اللهو والترف والشهوات، فأنهك أدمانهم للشراب، وملذات الحريم قواهم الجسمية وقد تسربت هذه الرذائل إلى الشعب، فضعفت صفاته الحربية. كما قامت الثورات العنصرية بين العرب والفرس، والسوريين، والبربر، والمسيحيين. واليهود هذا فضلاً عن النزعات الدينية بين المذاهب القائمة، وكان أعنفها الصراع بين أهل السنة والشيعة حول مسألة الإمامة من ناحية، وبين أهل السنة والمعتزلة حول مسألة خلق القرآن من ناحية أخرى

كما هددت بعض الفرق الدينية الأخرى سلطان الخلافة، مثل فرقة "الزنج" وصاحبها علي بن محمد الذي زعم أنه من نسل الإمام علي كرم الله وجهه. وحرص "زنوج البصرة" المستائيين من عملهم على القيام بهجوم عليها، فقتلوا، وخربوا، ونهبوا. وكان أمرهم مروّعاً إلى الدرجة التي معها اختبأ من نجا من أهل البصرة في آبار الدور، ولم يستطيعوا الخروج إلا ليلاً بحثاً عن الطعام. فلم يجدوا إلا الكلاب والفئران. فيذبحوها، ويأكلوها. فضلاً عن أكلهم لمن يموت منهم⁽²⁾. وقد ظلت هذه الفرقة تهدد أمن الدولة الإسلامية إلى أن قضى عليهم القائد العظيم صاحب الحنكة العسكرية أحمد الموفق شقيق الخليفة العباسي المعتمد بالله (256 - 279هـ)⁽³⁾.

⁽¹⁾ أحمد أمين. ظهر الإسلام. م. س. ج. ص 26.

وقد قتل الأتراك من خلفاء بني العباس كل من : المتوكل (232 - 246هـ). وأحمد بن المعتصم المستعين بالله، (247 - 251هـ)، والمعتز بالله (252 - 255هـ). والمهتدي (255 - 256هـ).
⁽²⁾ راجع. دكتور صالح أحمد العلي. وآخرون، العراق في التاريخ. دار الحرية للطباعة. بغداد 1983. ص 436. وأحمد أمين ظهر الإسلام. م. س 1/135.

⁽³⁾ محمد علي أبو ريان. تاريخ الفكر الفلسفي في الإسلام. دار المعرفة الجامعية. 1980. ص 205.

وبالمثل ارتكبت فرقة القرامطة⁽¹⁾ من الجرائم ما لا يُقرها مؤمن ولا كافر. فقد انتصروا على جيش الخليفة المعتضد (279 - 289هـ)، وزحفوا إلى البصرة سنة 315هـ على عهد المقتدر بالله (295 - 320هـ)، فنهبوا، وعم الناس الرعب. ثم دخلوا مكة سنة 317هـ، فسلموا الكعبة، وقتلوا نحوًا من ثلاثة آلاف حاج، فضلاً عن قتل من أهلها، وهدموا زمزم، ورفعوا الحجر الأسود، وألقوا به في إحدى زوايا مدينة الإحساء⁽²⁾. وقد انتهى أمرهم بمصادقة بنى بويه الشيعيين، هؤلاء الذين بسطوا نفوذهم على الخلافة العباسية، وحكموا جنوبى فارس والعراق من سنة 325 إلى سنة 447هـ.

أما عن الحالة الاجتماعية والاقتصادية فى عصر الرازى، فيمكن القول إن الثروة كانت تفتقر إلى العدل فى التوزيع، وكانت الفوارق بين طبقات المجتمع واضحة جلية، فإما نعيم مترف، وإما فقر مُدقع.

⁽¹⁾ القرامطة : ترجع هذه الفرقة إلى شخص يدعى "حمدان القرمطى" كان يتبع الإسماعيلية، بعثه أحد كبار دعاة العلوية ليدعوا للإسماعيلية فى مدينة "واسط" بين الكوفة والبصرة. وكان عامة هذه المدينة فقراء مستائين من الحكومة وأصحاب الأملاك. لذلك سرعان ما لبوا دعوة حمدان لما وجدوا فيها من مؤاخاة بين الناس على اختلاف دياناتهم وطبقاتهم وأجناسهم. ولما فرضه "حمدان" من ضرائب على أتباعه للمصرف منها على الفقراء. وقد خرجت الدعوة من "واسط" إلى كثير من البلدان المجاورة والبعيدة. فوصلت إلى جنوبى شبه الجزيرة العربية .

وقد تولى زعامة القرامطة بعد حمدان "أبو سعيد الجنابى" وكان مركزه "الإحساء" فى البحرين. وقد أحس الخليفة المعتضد بخطر القرامطة عندما عمت دعوتهم البحرين. فأرسل إليهم جيشاً. ولكنهم انتصروا على جيش الخليفة انتصاراً ساحقاً. وكان دافعاً قوياً لازدياد توسعهم فاستولوا على اليمامة وعمان. ثم قاد حركتهم "أبو طاهر سليمان" الذى زحف إلى البصرة وبغداد والحجاز محققاً انتصارات ومرتكباً جرائم منحلة. فقد زحف هو وأتباعه إلى البصرة سنة 315هـ على عهد المقتدر بالله (295 - 320هـ). فنهبوا. وعم الناس الرعب. ثم دخلوا مكة وفعلوا بها ما ذكرته فى المتن

⁽²⁾ ظل الحجر الأسود فى حوز القرامطة فى "هجر" حتى أعادوه إلى مكة بأمر الخليفة المنصور سنة 339هـ.

فلقد انقسم المجتمع إلى ثلاث طبقات . تمثلت الأولى فى الحكام والأمراء والوزراء ، ومن لاذ بملاذهم من العلماء والشعراء وتمثلت الطبقة الثانية فى قواد الجيش والملوك وكبار التجار أما الطبقة الثالثة فقد اشتملت على عامة الشعب من الزراع وصغار التجار وأصحاب المهن ، هذا فضلاً عن من فضل الإكتواء بنار الفقر عن التمتع بجنة الحكام من العلماء والأدباء^(١).

ولهذا كانت أنظار الناس مُوجهة إلى الخلفاء والأمراء ، فالعلماء إن أرادوا الغنى ، لم يجدوه إلا فى خدمتهم ، والشعراء إن أرادوا العيش ، لم يجدوه إلا فى مديحهم ، والتجار إن وقع شيء ثمين فى يدهم من جوهر أو جوارى . لا يجدون نفاقاً لها إلا فى قصورهم . والصنّاع إذا أحسنوا صناعة شيء ، فهم مقصدهم أما سائر الشعب فقير بائس قل أن يجد الكفاف^(٢)

عاش الرازى فى هذا العصر ، وعاش معظم ما ذكرته . وعانى ما عاناه معاصروه من نزاع سياسى مُشتعل ، وواقع اجتماعى مضطرب ، وخلافات دينية مذهبية مثيرة .

وقد كان الرازى من العلماء المتصلين والمقربين من الخلفاء والوزراء . وقد صنف لبعضهم الكتب مثل كتاب "المنصورى" الذى صنّفه لمنصور بن اسحق (290 - 296هـ) والى الرى من قبل المكتفى وكذلك "بُراء ساعة" الذى ألفه للوزير أبى القاسم بن عبد الله .. إلى غير ذلك . وقد نال الكثير عن هذه الأعمال . وإن كان قد مات فقيراً ما ترك مالا ولا نسلًا^(٣)

^(١) من أمثلة العلماء الذين لم ينالوا رضا الخلفاء والوزراء : أبو حيان التوحيدى البغدادى . صاحب كتاب "الإمتاع والمؤانسة" الذى ضمنه شكواه من الفقر وسوء الحال . حتى يقول عن نفسه أنه اكل الخضر فى الصحراء . كما كان عبد الوهاب البغدادى المالكى الفقيه الأديب الشاعر تضيق به الحياة فى بغداد حتى لا يكاد يجد قوت يومه . ومثله فى ذلك أبو سليمان السجستانى المنطقى .

^(٢) أحمد أمين . المرجع السابق ص 115 .

^(٣) راجع حياة الرازى فيما سبق .

ولا ينبغي أن أترك! الحديث عن عصر الرازي بدون الإجابة على سؤال يطرح نفسه تلقائياً ومؤداه : ما مدى تأثير هذا الواقع السيئ على الحركة العلمية؟ وتأتي الإجابة على هذا التساؤل لتقول أن المجتمع الإسلامي في عصر الرازي، وإن كان قد شهد اضطراباً في النواحي السياسية والاجتماعية والدينية، إلا أنه قد عاش ازدهاراً من الناحية العلمية. ومرد ذلك إلى ما يلي :

1- حركة الترجمة ونقل العلوم من اللغات الأخرى إلى اللغة العربية. والتي بدأت في العصر الأموي، ووصلت إلى ذروتها في هذا العصر العباسي. ونقل على أثرها معارف وعلوم أمم كثيرة، وعلى رأسها علوم اليونان. ولم يجد المجتمع الإسلامي مثلاً في علمائه. إلا أن يدلف إلى هذا التراث. فتوفر عليه العلماء. فشرحوا. وعلقوا. ثم زادوا، وابتكروا. فراج العلم. وازدهر في تلك الفترة في معظم الأقطار الإسلامية، وخاصة بغداد عاصمة الخلافة .

2- لقد رأى معظم العلماء في السياسة الظلم، والجور، والجبروت. والغدر .. إلخ، حتى أن بعضهم قد أكتوى ببارها⁽¹⁾. فكرهوها وتركوها لأهلبها. وأنصرفوا إلى العلم ما وجدوا فيه من انلاذ الآمن، وبما يضيفه على أهله من منازل التقدير والإحلال من قبل العامة والخاصة . فقد عمل معظم الخلفاء والأمراء والوزراء على تعريب العلم. واتخاذهم زينة يزينون بها بلاطهم. حتى أن بعض الناس اكب حبصاً على العلم ليتصل بهم ويفوز بهباتهم وليس أدل على ازدهار الحركة العلمية في هذا العصر من بزوغ نجم عبقري. طبقت شهرته الآفاق. إلا وهو الرازي. موضوع كتابي هذا.

(1) الأمثلة على ذلك كثيرة منها : محبة الامام احمد بن حنبل والفول القائل بضرب الرازي على رأسه بكتابه "الكيمياء" بأمر معمر بن اسحق وغير ذلك .

وأتناول فى النقطة التالية بعض مظاهر ازدهار الحركة العلمية فى عصر الرازى. وذلك من خلال محاولة التعرف على الجماعات العلمية، وما ارتبط بها من نشاطات مختلفة فى هذا العصر.

ثالثاً : مكانة الرازى العلمية :

1- الجماعات العلمية فى عصر الرازى :

يُعتبر القرن الثالث الهجرى بمثابة البداية الحقيقية للنهضة العلمية التى عاشتها الأمة الإسلامية . فما أن انقضى القرن الثانى الذى يُعد بمثابة إرهاصات لهذه النهضة، حتى دخلت العربية شعوب أخرى ذات ثقافات وعلوم مختلفة .

وقد نشط التعليم بصورة كبيرة فى القرن الثالث، وأصبحت القراءة والكتابة وحفظ القرآن الكريم فى الكتاب من أوليات النشاط العلمى. وتلك المرحلة تساوى ما يُعرف الآن بمرحلة التعليم الابتدائى والإعدادى، وربما فاقتهما! . ثم ينتقل الطالب إلى حلقات المساجد التى كانت أشبه بالمعاهد العليا أو الجامعات حيث كان لكل فرع من فروع العلم عالم وحلقة خاصة فى المسجد. وكان الطلاب يختلقون إلى من يرغبون الاستماع إليه من العلماء دون شرط، وكثير منهم كان يأخذ ما عند الشيخ، ثم يتحول إلى شيخ آخر وحلقة أخرى⁽¹⁾. وكان من أشهر المساجد حينئذ، مسجد البصرة، ومسجد الكوفة، والحرم المكى، والمدنى، ومسجد عمرو بن العاص فى مصر .. إلى غير ذلك.

وإذا كانت نواة العلم فى العصر الأموى قد تمثلت فى القرآن الكريم والحديث اللذان يستنبط منهما الفقه، ولأجلهما يُروى الشعر. وتُبحث مسائل النحو. فإن هذه النواة، وإن ظلت فى العصر العباسى، إلا أن البحوث قد

⁽¹⁾ شوقى ضيف. العصر العباسى الثانى. دار المعارف. ط الثالثة 1973. ص 115.

اتخذت حولها شكلاً آخر تمثل في وجود علوم جديدة، من أهمها الطب الذى مثلت مدينة جند يسابور مركزه فى بداية الأمر، ثم انتقل المركز العلمى للطب إلى بغداد، خاصة إبان حكم الخلفاء العباسيين، حيث نشطت دراسة العلوم المختلفة، مثل الطبيعة، والكيمياء، والهيئة، والمنطق، والإلهيات، وبدأت تتشكل برامج الدراسة العلمية التى ظهرت لدى كثير من العلماء والفلاسفة المسلمين. أمثال الفارابى⁽¹⁾، والرازى، وابن سينا، إذ جمع كل هؤلاء بين الطب والفلسفة ودراسة العلوم الأخرى المرتبطة بهما⁽²⁾.

وعلى ذلك كان هناك نوعان من الدراسة فى هذا العصر. نوع دينى يرتبط بالقرآن والحديث، ونوع دنيوى يرتبط بدراسة الطب وما يتعلق به ولكل نوع منهج خاص فى البحث. وإن أثر كل منهما فى الآخر. فلقد اعتمد منهج البحث فى العلوم النقلية على الرواية وصحة السند، فى حين اعتمد منهج

(1) الفارابى (257 - 339هـ) هو أبو نصر محمد بن طرخان المعروف بالفارابى. نسبة إلى ولاية فاراب فى تركستان. ارتحل إلى بغداد وتلقى الحكمة عن أبى بشر متى بن يونس (ت328هـ). ثم ارتحل إلى حوران وأخذ صناعة المنطق عن يوحنا بن حيلان فى بداية حكم المقتدر سنة (295هـ). وتعلم النحو على أبى بكر بن السراج لقاء دروس الفارابى له فى المنطق. ولا نعرف على وجه التحديد المصدر الذى استقى الفارابى منه علمه بالرياضيات. والموسيقى. وعلمه بالطب. وباللغات التى قيل أنه كان يعرف منها سبعين لغة.

وقد عرف الفارابى بأنه أكبر مثل للنزعة التلغيفية فى الفلسفة الإسلامية. فقد خلط بين آراء كل من أفلاطون وأرسطو. وخيل إليه أن الحكيمين لا يختلفان فى آرائهما. ولهذا نراه يبذل مجهوداً كبيراً فى كتابه "الجمع بين رأيى الحكيمين: أفلاطون وأرسطو" لى يرد على القائلين بوجود خلاف بينهما. (راجع محمد على أبو ريان. تاريخ الفكر الفلسفى فى الإسلام. م. س. ص353 وبعدها).

(2) خالد حربى. بنية الجماعات العلمية العربية الإسلامية. دار الوفاء. الإسكندرية. 2003. ص403.

العلوم العقلية كالطب والطبيعة والرياضيات على معقولية الحقائق واختبارها عن طريق المنطق أو التجربة العلمية⁽¹⁾.

وحقيقة أن هذا الجو العلمى الذى عاشته الدولة الإسلامية فى العصر العباسى، إنما يعد من آثار حركة الترجمة التى ابتدأت فى العصر الأموى من اليونانية عبر السريانية إلى العربية. فتناول المسلمون - على أثر ذلك - اللغة بالدراسة العلمية المنهجية ووضعوا لها القواعد فى النحو والصرف والبلاغة. متأثرين فى ذلك بالمنطق اليونانى . وقد ظهرت هذه النزعة المنطقية فى النحو وعلم الكلام فى مدرسة البصرة، وهى أولى المدن الإسلامية التى ظهرت فيه بؤادر التفكير الحر فى العالم الإسلامى⁽²⁾.

ومن الأسباب التى ساعدت على إشعال الجذوة العلمية فى ذلك الوقت

ما يلى :

1- تشجيع خلفاء بنى العباسى، لاسيما المأمون (198 - 218هـ) الذى اشتهر بشغفه وجبه للعلم ورعايته لأهله، وليس أدل على ذلك من قوله "قد يسمى بعض الناس الشئ علما وليس بعلم .. ولو قلت إن العلم لا يدرك غوره، ولا يسبر قعره، ولا تبلغ غايته، ولا يستقصى أصنافه، ولا يضبط آخره، فالأمر على ما قلت، فإذا كان الأمر كذلك فابدأوا بالأهم فالأهم، وابدأوا بالفرض قبل النفل، فإذا فعلتم ذلك كان عدلا وقولا صدقا"⁽³⁾.

(1) أحمد أمين المرجع السابق. ص 12 .

(2) نفس المرجع . ص 16 .

(3) الجاحظ. البيان والتبيين. تحقيق فوزى عطوى. الشركة اللبنانية للكتاب بيروت 1968.

هذا إلى جانب تشجيع معظم الوزراء ، والأمراء ، والولاة ، وإغداقهم الأموال والهبآت على العلماء . ومن أمثلة ذلك أن بختيشوع بن جبرائيل⁽¹⁾ قد بلغ ثراه حدًا إلى درجة مضاهته للمتوكل في المأكل والمشرب والزينة والفراش . ويُروى أن ابن زرعة⁽²⁾ . قاضى دمشق المتوفى سنة 448 هـ كان يهب لمن يحفظ مختصر المزني في الفقه الشافعي مائة دينار⁽³⁾ .

2- استخدام الورق في الكتابة منذ عهد هارون الرشيد (170 - 193 هـ) وكان قبله يستخدمون ورق البردى المصرى السميك، وورق الكاغد المستورد من الصين، وكان أخف من ورق البردى . ولكنه باهظ الثمن، فأمر الرشيد وزيره يحيى البرمكى بإنشاء مصنع له فى بغداد، ففعل ، فرخص ثمنه . وشاع استخدامه فى الكتابة - يقول صاحب صبح الأعشى "وأجمع رأى الصحابة على كتابة القرآن فى الرق لطول بقائه . أو لأنه الموجود عندهم حينئذ . وبقي الناس على ذلك إلى أن ولى الرشيد الخلافة وقد كثر الورق

⁽¹⁾ بختيشوع بن جبرائيل : طبيب سرياني كان مشهوراً بالفضل جيد التصرف فى المداواة . عالٍ الهمة . حظياً عند الخلفاء . رفيع المنزلة عندهم . كثيرى الإحسان إليه . وحمل منهم من الأموال ما لم يحصله غيره من الأطباء . من كلامه فى الطب : أربعة تهدم العمر : إدخال الطعام على الطعام قبل الانهضام . والشرب على الريق . ونكاح المجوز . والتمتع فى الحمام . وله من الكتب : رسالة إلى المأمون فى المطعم والمشرب . كتاب المدخل إلى صناعة المنطق . كتاب الباه . رسالة مختصرة فى الطب . كتابه فى صناعة البخور ألفه لعبد الله بن المأمون . (راجع عيون الأنباء ص 187 . 201 والفهرست ص 527) .

⁽²⁾ ابن زرعة : هو أبو على عيسى بن اسحق بن زرعة . ولد ببغداد سنة 371 هـ . كان تاجراً . ثم انصرف إلى العلوم والترجمة والتأليف بإشراف أستاذه يحيى بن عدى . فصار أحد المتقدمين فى علم المنطق وعلوم الفلسفة . والنقلة المجودين . له من الكتب : اختصار كتاب أرسطوطاليس فى المعمور من الأرض . كتاب أغراض كتب أرسطوطاليس المنطقية . مقالة فى معانى كتاب ايساغوجى . مقالة فى العقل . رسالة فى علة استنارة الكواكب مع أنها والكرات الحاملة لها من جوهر واحد . (ابن أبى أصيبعة، عيون الأنباء، ص 318 - 319) .

⁽³⁾ شوقي ضيف . مرجع سابق . ص 120 .

وفشى عمله بين الناس. فأمر ألا يكتب الناس إلا فى الكاغد، لأن الجلود وتحوها تقبل المحو والإعادة. فتقبل التزوير. بخلاف الورق. فإنه متى محو منه، فسد، وإن كُشِطَ ظَهَرَ كَشْطُهُ. وانتشرت الكتابة فى الورق إلى سائر الأقطار وتعاطاها من قرب وبعُد، واستمر الناس على ذلك إلى الآن⁽¹⁾. وقد ساعد استخدام الورق فى الكتابة على إنشاء دكاكين الوراقين التى حلت حينئذ محل دور النشر والطباعة. كما كثرت المكتبات العامة والخاصة. وكانت أشهر المكتبات العامة : مكتبات المساجد ، ومكتبات السراة وبعض المثقفين والعلماء، ومن أشهرها حينذاك، مكتبة على بن يحيى المنجم والأديب والشاعر نديم الخلفاء من عصر المتوكل إلى عصر المعتمد. كما أسس محمد بن حمدان الموصلى الشافعى - من أدباء العصر وعلمائه - مكتبة ملأها بالكتب من جميع العلوم والفنون . ويقول ول ديورانت عن صاحب بن عباد (ت 485هـ) الوزير فى بغداد "ربما ملك .. فى القرن العاشر الميلادى ما يقدر حينئذ بما فى مكتبات أوروبا مجتمعة"⁽²⁾.

ولا يكاد يكون هناك عالم سرى إلا وله مكتبة خاصة تموج بالكتب فقد كان لأحمد بن حنبل (ت 241 هـ) مكتبة قُدر ما فيها من كتب بأثنى عشر حملاً. وكان للفتح بن خاقان (ت 248 هـ) وزير المتوكل مكتبة لم يُرَ أعظم منها كثرة وحسناً⁽³⁾. هذا فضلاً عن أكبر مكتبة شهدها هذا العصر، وهى "خزانة الكتب" أو بيت الحكمة التى أنشأها الرشيد⁽⁴⁾. وأتمها المأمون الذى عُرف - كما سبق - بشغفه ورغبته فى العلوم الفلسفية والعقلية ، فعمل على جمع كتبها

(1) القلقشندى . صبح الأعشى فى صناعة الإنشا . مطبعة دار الكتب المصرية بالقاهرة 1349هـ - 1928م . ج2 . ص486 .

(2) عبد الحليم الجندى . القرآن والمنهج العلمى المعاصر . دار المعارف 1984 . ص170

(3) شوقى صيف . المرجع السابق . ص124 - 125 .

(4) D.ET.J. Sourdel. La Civilisation De L. Islam Classique, Paris, 1950 P. 70.

من كل صوب ودرب ومن ذلك أنه قد كتب إلى ملك الروم "يسأله الإذن في إنفاذ ما يختار من العلوم القديمة المخزونة ببلدة الروم، فأجاب إلى ذلك بعد امتناع، فأخرج المأمون لذلك جماعة منهم : الحجاج بن مطر، وابن البطريق وغيرهما، فأخذوا مما وجدوا ما أختاروا، فلما حملوه إليه أمرهم بنقله، فنقل " (1).

كما ساعد استخدام الورق في الكتابة على تصنيف الكتب والمصنفات والتي سرعان ما انتشرت وأصبحت رحت أيدي الطلاب يتزودون منها كيفما شاءوا. وذلك أيسر وأسهل من التلقى من الشيوخ والعلماء في المساجد .
3- كثرة المناظرات في المساجد وقصور الخلفاء والوزراء .

فلقد ازدهرت المناظرات في هذا العصر تبعاً للشغف العلمي وطعماً في عطايا الخلفاء والأمراء . وإذا كان الخلفاء والأمراء يساهمون في المناقشات ويشتركون في الرأي، فإن العلماء قد استعدوا للمناظرة وتسليحوا لها رغبة في الشهرة والخطوة .

وبالجملة كانت مجالس المناظرات سبباً كبيراً من أسباب الرقي العلمي، إذ أنها قد حفزت العلماء للبحث، فكانوا يطيلون النظر ويعدون العدة الطويلة لمثل هذه المواقف (2). الأمر الذي انعكس على الحركة العلمية إجمالاً.
وختلاصة القول إن عصر الرازي قد شهد نهضة كل العلوم والفنون والآداب. وقد أدلى الرازي بدلوه - على ما سيأتى - في هذا المجال إلى جانب زملائه من أساطين العلم وجهابذة الأدب والحكمة .

(1) ابن النديم. الفهرست. ص243. نقلاً عن أحمد أمين. ضحى الإسلام. دار الكتاب العربى.

الطبعة العاشرة. بيروت بدون تاريخ. ج2 . ص62 .

(2) أحمد أمين. المرجع السابق. ص54

ففى اللغة والنحو والشعر والبلاغة نجد : ابن دريد صاحب معجم
"الجمهرة فى اللغة" وابن السكيت صاحب كتاب "الألفاظ" وابن الأنبارى.
والمبرد صاحب "الكامل"، والمفضل الضبى صاحب المفضليات⁽¹⁾. وأبو تمام
والبحترى.

وفى الرياضيات نجد محمد بن موسى الخوارزمى مبتكر علم الجبر،
وتلميذه حبش الحاسب.

وفى الفلك كان ابن كثير الفرغانى مؤلف كتاب "أصول الفلك" وأبو
معشر البلخى، والفصل بن حاتم النيرنزي، والبتانى الذى "لا يُعْنَم أحد فى
الإسلام بلغ مبلغه فى تصحيح أرصاد الكواكب وامتحان حركاتها"⁽²⁾.
وفى الجغرافيا، لمع عبيد الله بن خرداذبة صاحب كتاب "المسالك
والممالك". وابن الفقيه صاحب كتاب "البلدان". والهمذانى صاحب كتاب "صفة
جزيرة العرب".

وفى التاريخ بزغ نجم المحدث الفقيه الجامع للعلوم أبى جعفر محمد
بن جرير الطبرى الذى تحدث عن أمره فى حادثة سنة فقال "حفظت القرآن
ولى سبع سنين. وصليت بالناس وأنا ابن ثمانى سنين، وكتبت الحديث وأنا
ابن تسع"⁽³⁾.

⁽¹⁾ المفضليات : هى مختارات المفضل الضبى اختارها من شعر العرب للمهدى بطلب من أمير المؤمنين
أبى جعفر المنصور . وهى تبدأ ب : قال ثابت بن جابر بن سفين :

يا عبيدُ مالك من شوق وإبراق وقمر طيف على الأهوال طراق
يسرى على الأين والحيات محققاً نفسى فداءك من سار على ساق

المفضليات . مطبعة التقدم بشارع محمد على بمصر 1324هـ - 1906 م .

⁽²⁾ القفطى . إخبار العلماء بأخبار الحكماء ، م.س. ص 284 .

⁽³⁾ محمد بن جرير الطبرى . تاريخ الأمم والملوك . المعروف بتاريخ الطبرى . دار الكتب العلمية .
بيروت ط الثالثة 1991م . ج1 المقدمة . ص 3 .

هذا وقد أنتج هذا العصر علماء تميزوا بالتفكير الشمولى . إذ كتبوا فى علوم شتى ، الأمر الذى يجعلنى أطلق عليهم لفظ "حكماء" على اعتبار أنهم كانوا يمسون بناصية جميع العلوم والمعارف ، وذلك أسوة بحكماء اليونان . ومن أمثلة هؤلاء الحكماء : الكندى "يعقوب بن اسحق" . العربى الأصيل الذى ألف فى الفلسفة والرياضيات ، والهندسة ، والفلك والطبيعة ، والمنطق ، والأخلاق ، السياسة ، والكلام . والجدل . ومثله فى ذلك الرازى . طبيب المسلمين بغير مدافع ، فقد خلف - على حسب البيرونى - 161 مؤلفاً فى الطب ، والطبيعات ، والفلسفة ، والرياضيات ، والميتافيزيقا ، والمنطق ، وعلم الكلام ، والكيمياء .

تلك كانت صورة موجزة للحالة العلمية العامة التى سادت عصر الرازى ، والتى تُبين أن المجتمع الإسلامى قد عاش نهضة علمية شملت معظم العلوم فى هذا العصر . وقد أشرت إلى ذلك بإيجاز حتى لا أخرج عن مقتضيات كتابى ، والذى يتطلب أن أتحدث بشىء من التفصيل عن أحد فروع هذه النهضة ، وهو الفروع الطبى الخاص بموضوع البحث . ويمكن تناول ذلك فى الفقرات التالية :

2. قوام المعرفة الطبية فى عصر الرازى :

أ - النظرية الطبية السائدة :

إن البحث فى هذه المسألة إنما يتطلب الإشارة إلى بدايات بعض النظريات الطبية التى سادت فى عصر الرازى . إذ أن مرحلة الابتكار والإبداع لدى الأطباء المسلمين لم تولد فجأة ، بل إنها قد تأثرت بما قبلها من معرفة طبية كانت موجودة لدى الحضارات الأخرى . لاسيما الحضارة اليونانية . والتى أخذت بدورها من الحضارة المصرية القديمة

إن الدارس لتاريخ العلم يعرف تماما كيف شهدت مصر القديمة نهضة طبية⁽¹⁾ اشتملت على معرفتهم لكثير من فنون الطب والتطبيب، فهناك الكثير من الإسهامات المصرية القديمة في المجال الطبى⁽²⁾، وهو ما كشفت عنه بعض

⁽¹⁾ عرف المصريون القدماء العلاج بالنباتات والأعشاب الطبيعية. وعرفوا أمراض العيون مثل: الرمد الحبيبي، والتهابات الرمدية، والماء الأزرق Glaucoms، وقوس الشيوخة Arcussenalis، وغيرها. كما استعملوا الغرغرات، والمراهم، والمقيثات، والأقمعة Suppositorries، والأشربة، والحقن الشرجية، واللزقات Plasters، والأدوية المدرة للبول والعرق. ومارسوا الفصد والحجامة واستعملوا الأفيون كمادة مخدرة.

وقد برعوا في تشخيص وعلاج الأمراض إلى الدرجة التي يمكن أن نرى معها التخصص الدقيق المتبع في الطب الحديث. يقول هيرودوت: الطب يمارس في مصر القديمة على طريقة الاختصاص، فالطبيب هناك يعالج مرضاً واحداً، لا جملته أمراض. والبلاد تعج بالأطباء. فبعضهم لأمراض العيون، وبعضهم لأمراض الرأس، وبعضهم للأسنان، وبعضهم للأمراض المجهولة التي ليس لها مكان معين. (التيجاني الماحي. مقدمة في تاريخ الطب العربي. مطبعة مصر بالخرطوم، 1959، ص 8 - 10).

⁽²⁾ من أمثلة ما جاء في بردية إيبير (الحالة 856) تقول بأن هناك وعاءين في عنق الإنسان. فإذا مرض بعنقه، أو ضعف بصره فقل عندئذ أن أوعية عنقه قد أصابها المرض (حسن كمال. الطب المصرى القديم. المؤسسة المصرية العامة للتأليف والترجمة والنشر. ط الثانية 1964، ص 156). والحالة رقم (191) من نفس البردية تتحدث عن الذبحة الصدرية فتقول: إذا فحصت إنساناً مصاباً بضيق في فم معدته، وتعتريه آلام في ذراعه، وفي صدره وفي جانب فم معدته، ويقال عنه مريض (واز) الذي يهدد بالموت.. حضر له أعشاباً منبهة.. ثم ضع يدك مبسوطة عليه حتى تشفى ذراعه. ويزول الألم. (نفس المرجع، ص 256).

كما أن نظرة طبية لفك سفلى عثر عليه في مقبرة من الأسرة الرابعة (2900 - 2750 ق.م) لتوضح مدى مهارة أحد أطباء الأسنان الذي أجرى عملية جراحية لفتح خراج تحت أحد الضروس (جورج سارتون. تاريخ العلم. دار المعارف 1957، 1/113).

ومما هو مثير للدهشة ما جاء في نفس البردية (Eber) من ذكر لإحدى الوصفات الخاصة بحشو الأسنان المسوسة بخليط من كربونات النحاس، والصمغ إلى جانب بعض المواد الإضافية الأخرى. والتي لا تكاد تخرج عما هو مستخدم في الطب الحديث لحشو الأسنان. من =

البرديات التي اكتشفت فى القرن الماضى ، مثل بردية Edwinsmith (نشرت عام 1929)، و eber (نشرت عام 1962)، و chesterbetty ، و hearst . وغيرها . والتي أوضحت مدى الشوط الذى قطعه قدماء المصريين فى تقدم علم الطب . وكيف أنهم عمدوا إلى التجريب العلمى الصحيح فى كل فروعهم ، وخاصة مجال طب المخ والأعصاب .

أما أول من تكلم ونظر فى الطب فى مصر القديمة ، فهو هرمس الأول الذى قيل إنه نبي الله إدريس " عليه السلام " . أما ابتداء الطب الفعلى فى مصر القديمة ، فكان على يد امحوتب Imhotep وزير الملك زوسر Zoser أحد ملوك الأسرة الثالثة (2980 – 2900 ق.م) . وقد بلغ امحوتب هذا شأواً عظيماً لما أبداه من مهارة ليس فى الطب فقط ، ولكن فى العمارة ، والحكمة الدينية ، والسحر ، والنطق بالحكيم والمواعظ⁽¹⁾ .

أنشأ المصريون القدماء الكثير من مدارس الطب فى عواصم الأقاليم لتلقى وتلقين هذا الفن ، واختاروا لهذه المدارس أشخاصاً من الموثوق بعلمهم وفضلهم . وكانت هذه المدارس تابعة للمعابد ، وتخضع لإشراف رجال الدين على الأقل من الناحية الأخلاقية والدينية . ومن بين هذه المدارس ، مدرسة منفيس ، وعين شمس ، وطيبة ، وصا الحجر . وكانت هذه المدارس بمثابة جامعات كبرى لتلقى الفنون الطبية بأنواعها ، إلى جانب العلوم الأخرى كالهندسة والفلك . ومتى أتم الطالب دراسته وأدى الشهادة النهائية فى حفلات كانوا يعتنون بها لتؤدى اليمين القانونية – أمام الهيكل المقدس وبين يدي الأساتذة والحكام – بكتمان

=استخدام مادة تسمى مملغم "Amalgam" تتكون من : فضة Silver . ونحاس Brass . وزئبق Mercury . وذلك بنسب مختلفة . هذا بالإضافة إلى شد الأسنان بأسلاك من الفضة وغيرها .
⁽¹⁾ أنظر كتابى . الأسس الاستمولوجية لتاريخ الطب العربى . دار الثقافة العلمية الإسكندرية 2002 . ص 17 .

أسرار العلوم عن غير أهلها، وأن يؤدى الطبيب مأموريته فى خدمة المجتمع الإنسانى بالصدق للجميع، وبالرأفة على الفقير⁽¹⁾.

ولقد برع أطباء مصر فى تشخيص وعلاج الأمراض إلى الدرجة التى يمكن أن نرى معها التخصص الدقيق المتبع فى الطب الحديث، فكان الطب يمارس على طريقة الاختصاص، فالطبيب يعالج مرضاً واحداً، وليس كل الأمراض، والبلاد تعج بالأطباء، فبعضهم لأمراض الرأس، وبعضهم لأمراض العيون. وبعضهم لأمراض الأسنان .. إلخ. ومن أمثلة ذلك ما جاء فى بردية إبير (حالة 856) "أن هناك وعاءين فى عنق الإنسان، فإذا مرض بعنقه، أو ضعف بصره، فقل عندئذ إن أوعية عنقه قد أصابها المرض". والحالة رقم (191) من نفس البردية تتحدث عن الذبحة الصدرية فتقول : "إذا فحصت إنساناً مصاباً بضيق فى فم معدته، وتعتريه آلام فى ذراعه، وفى صدره، وفى جانب فم معدته .. حضر له أعشاباً منبهة، ثم ضع يدك مبسوطة عليه، حتى تشفى ذراعه ويزول عنه الألم"⁽²⁾.

وبلغ المصريون شأواً كبيراً فى الجراحة، فبردية سميث قد حوت كثيراً من أصول الجراحة، وبالأخص جراحة العظام والأجزاء السطحية، شارحة كل حالة بغاية الدقة والنظام . أما التشريح، فقد عرفه قدماء المصريين بناء على ما اكتسبوه من تجاربهم فى التحنيط، ذلك الذى بلغوا فيه شأناً عظيماً . ويبدو من النصائح التى أشاروا إليها على لسان كبار أطبائهم أن مدارس التعليمية للطب قد مكنتهم من وضع نظرية علمية طبية استفاد منها أطباء اليونان فى بناء حضارتهم .

⁽¹⁾ راجع. خالد حربى. الأسس الإستمولوجية لتاريخ الطب العربى. المرجع السابق. ص 18 - 19.

⁽²⁾ خالد حربى. المرجع نفسه. ص 23.

وإذا كان الطب المصرى قد نزع إلى التجريب، فإن الطب اليونانى قد اتخذ من صياغة النظريات المجردة سبيلاً .

ويمكن القول إن التفكير الطبى اليونانى قد بدأ يبلغ مرحلة النضوج على يد أبقراط (ولد عام 460 ق. م) الذى تطلع فى العلوم الطبيعية، فأدخل الطب فى إطار علمى قائم على الفحص الإكلينيكي Clinical Observation والاستنتاج المنطقى السليم⁽¹⁾.

وقد شهد كل من أفلاطون وأرسطو بعظمة أبقراط الطبية، فتحدث أفلاطون (وكان معاصراً أصغر لأبقراط) فى محاوره بروتاغوراس Protagoras عن شاب قصد إلى أبقراط طبيب قوص ليأخذ عنه علم الطب. وفى محاوره فيدروس Phaidros يناقش ناحية من التعليم الأبقراطى، وهى الحاجة إلى فهم الطبيعة تمهيداً لفهم جسد الإنسان ونفسه. كما تحدث أرسطو عن مهارة أبقراط الطبية فى كتاب السياسة⁽²⁾.

⁽¹⁾ جورج شحاته قناتى، تاريخ الصيدلة والعقاقير فى العهد القديم والوسيط، دار المعارف بمصر 1959 .

ويعتبر أبقراط هو أول من وضع الوثائق الإكلينيكية، ومع أنه كان معنياً بعلاج المرضى. عامة منه بأمراض خاصة، إلا أنه ترك لنا صوراً إكلينيكية لمرض السل. والتشنج، والصرع. كما سجل انلامح المعتادة التى تعلقو سحنة المحتضر أو الميت. ووجه من أهزله الجوع، أو أعياه الإسهال. أو أسقمه الألم واستمرار المرض. ولا تزال هذه المظاهر تعرف بالوجوه الأبقراطية Facies Hipocratica (سارتون . م. س. 240/1) .

وفى رسائل أبقراط كثير من القواعد الجراحية السليمة . وفيها فصول عن كسور العظام. وانخلاع المفاصل. كما أن التعاليم الخاصة بتربنة الجمجمة مذكورة فيها بإسهاب (جوزيف جارلند. قصة الطب، ترجمة سعيد عبده. دار المعارف بمصر بدون تاريخ ص39). كما تحتوى رسائله على التاريخ المرضى لبعض مرضاه مع وصف دقيق للعلة لا يوجد له نظير فى مؤلفات الطب حتى عهد الرازى. على ما سنرى .

⁽²⁾ خالد حربى. الأسس الإبيستمولوجية لتاريخ الطب العربى. م. س. ص 92 .

ويعد مضي زمن على أبقرط، أصيبت تعاليمه بالجمود، واستقرت فى قضايا صلبة، حيث اكتفى الأطباء بمحاولة تفسير النصوص. أما جوهر طريقته. وهو الملاحظة الحرة الطليقة والبحث عما يفيد المرضى، فقد أصبح شيئاً ثانوياً لا يُبالى به الأطباء⁽¹⁾. فنهضت مدرسة الإسكندرية⁽²⁾ التجريبية Empirical School ضد هذا التيار العقلى المتزمت، وأعلنت أنها لا تهتم بعزل الأمراض. كما تهتم بعلاجها. "فليس المهم أن نعرف ماهية الهضم - مثلاً - بل ما هو

⁽¹⁾ بول غليونجى ابن النفيس. م. س. ص 43.

⁽²⁾ ترجع مدرسة الإسكندرية القديمة إلى عهد بطليموس الأول (أحد قواد الإسكندر الأكبر الذى استقل بحكم مصر بعد موته وتشتت ملكه عام 323 ق. م وبه يبدأ تاريخ البطالمة) إذ تعد من أشهر أعماله. حيث جمع فيها علماء اليونان. وأجرى عليهم المرتبات. وأشار عليهم بخدمة العلم وتنمية موارده، فكانت أجمع دار علم للعلماء، لم يأت قبلها ولا بعدها مثلاً. وقد زاد فلا عنايته. فجمع للعلماء مكتبة لم تتفق قبله لملك.

أما عن الطب فقد عاد تحت ظل البطالمة من اليونان. إلى موطنه الأصلي بمصر. وكان أشهر من نبغ فيه فى الإسكندرية آنذاك طبيبان: هيروفيلوس الخالكيديسى (300 ق. م) الذى دلت كشوفه الكثيرة على أنه قام بفحص لتركيب الجسم البشرى كله.

وارازيستراتوس اليوليسى (ت 250 ق. م) الذى جاءت بحوثه التشريحية منصبية على الدماغ والقلب. والجهازين العصبى. والوقائى. وقد قدم وصفاً صائباً للسان الزمار ووظيفته. ووصف الأذنين والبطنيين من القلب، وأعلن عن وجود اتصال بين التشعبات النهائية للأوردة والشرايين.

وقد اكتفى أتباع هذان العالمان بالاعتماد على نصوصهما. واكبوا على الجدل العقيم حولها. فلقبوا بالمتعسفين Dogmatists. وظهر فيما بعد النفثيون Pneumatists الذين أرجعوا القوى الحيوية إلى روح حيوى يسرى فى الجسم (النفث). والتوفيقيون. والأصطفانيون Eclectice الذين أعلنوا عدم تحيزهم لأى مدرسة. وبرز منهم روفس الأفسى. وأريتاكوس. وديوسقوريدس صاحب موسوعة النباتات التى استفاد منها أطباء العرب. وفى وسط هذا العالم المتخبط. ظهر جالينوس فى القرن الثانى الميلادى. (أنظر. خالد حربى. نشأة الإسكندرية وتواصل نهضتها العلمية. دار ملتقى الفكر. الإسكندرية 1999. ص 48).

سهل الهضم"⁽¹⁾. وهذا ما نجده عند أشهر من نبغ في هذه المدرسة، وهو جالينوس (ولد حوالي 130م)⁽²⁾ الذى جدد من علم أبوقراط، وشرح من كتبه ما كان قد درس وغمض على أهل زمانه وقد أسس جالينوس نظرياته وتعاليمه على معلوماته الدقيقة التى استنبطها من تشريح الحيوان، وملاحظة وتفحص الجرحى والمرضى.

ولقد ظلت الإسكندرية مركز إشعاع ضخم للعالم القديم كله، وقد استمر ذلك الحال إلى أن انتقلت الحركة الطبية من الإسكندرية إلى موقع السلطة العلمية فى بغداد⁽³⁾ خلال العصر العباسى الثانى وهو عصر الرازى على ما سنرى.

(1) جوزيف جارلند، قصة الطب، ترجمة سعيد عبده، م. س، ص 86.

(2) أنظر ترجمة جالينوس فى المراجع المذكورة أسفل الصفحة. ولقد أسهم جالينوس بكثير من المؤلفات فى حركة تاريخ الطب العام، أهمها الكتب الستة عشر التى كانت تقرأ على الولاء فى مدرسة الإسكندرية. وهى : 1- كتاب الفرق. 2- كتاب الصناعة الصغير. 3- كتاب النبض الكبير. 4- كتاب أغلوقن. 5- كتاب الاسطقسات. 6- كتاب المزاج. 7- كتاب القوى الطبيعية. 8- كتاب التشريح الصغير. 9- كتاب العلل. 10- كتاب تعرف علل الأعضاء الباطنة. 11- كتاب النبض. 12- كتاب الحميات. 13- كتاب البحران. 14- كتاب أيام البحران. 15- كتاب حيلة البرء. 16- كتاب تدبير الأصحاء. (أنظر ابن النديم، الفهرست ص 403، وابن أبى أصيبعة، عيون الأنباء فى طبقات الأطباء، ص 154 - 157).

(3) يذهب بعض الباحثين إلى أن مركز التعليم الطبى قد انتقل من الإسكندرية إلى انطاكية فى عهد الخليفة عمر بن عبد العزيز. وفى هذا خطأ لأن التعليم الطبى كما يذكر الفارابى. ومن بعده ماكس مايرهوف قد انتقل من الإسكندرية إلى بغداد عن طريق الرها. ونصيبين. وانطاكية. وجنديسابور. وكان ذلك فى العصر الجاهلى بعد إغلاق مدرسة الإسكندرية وفرار العلماء والفلاسفة منها بعد إغلاقها على يد "جوستنيان" فى أوائل القرن السادس الميلادى. بينما ظهر الإسلام فى أوائل القرن التاسع الميلادى. فهناك إذن قرن من الزمان بين انتهاء مدرسة الإسكندرية وهروب علمائها إلى شمال فارس القديمة قبل ظهور الإسلام. يضاف إلى هذا القرن المدة التى تقع بين السنة الأولى للهجرة، وخلافة عمر بن عبد العزيز (راجع. عامر ياسين النجار، حركة الترجمة وأهم أعلامها فى العصر العباسى، دار المنار، القاهرة 1993).

من كل ما سبق أستطيع أن أقدم صورة لبعض النظريات الطبية التي كانت سائدة في عصر الرازي، ذلك الذي شهد العصر الذهبي لحركة انتقال العلوم إلى المسلمين^(١). تلا ذلك مرحلة الإبداع والابتكار، والتي أرى أنها قد ابتدأت بالرازي في المجال الطبي.

وعلى ذلك، فإن ما شاع من نظريات طبية^(٢) قد انتقل إلى المسلمين من أسلافهم. خاصة اليونانيين، وبصفة أخص أبقراط، وجالينوس.

^(١) في حديثه عن حركة الترجمة والنقل يذهب الدكتور ماهر عبد القادر إلى أن المسلمين قد انفتحوا في عصرهم الأول على مدينة جنديسابور. وكانت مجمعا علميا وطبيا هاما. كما انفتحوا على الإسكندرية وكانت مركزا علميا وطبيا هاما. ومن هنا وهناك جاءت عوامل وأسباب التطور. فكتابات الطب المشهورة كانت بالإسكندرية. وممارسوا الطب والأطباء كانوا في جنديسابور. وبين هذين الطرفين بدأ التلاحم وبدأ العمل الدؤوب (شخصيات ومذاهب في تاريخ الطب العربي. دار المعرفة الجامعية 1991 ص 53). حيث تولى السريان نقل الكتب اليونانية إلى اللغة السريانية. ثم إلى اللغة العربية فيما بعد. وكانت مدرسة الطب التي انتقلت من الإسكندرية هي التي تولت عملية نقل التراث الطبي إلى العرب.

وكان الطب من أوائل العلوم التي عني المترجمون السريان بنقلها إلى اللغة العربية لأن الخلفاء والأمراء كانوا يطلبونها بالحاح لعلاجهم وتمريضهم. ولهذا كان أوائل الأطباء عند العرب من هؤلاء السريان الذين تصدوا لتعريف العرب بالكتب الطبية. ومن هؤلاء حنين بن اسحق. وابنه اسحق. وماسرجويه. ويوحنا بن ماسويه. وحبيش الأعمش.. وغيرهم.
^(٢) ومن أمثلة ذلك ما يلي :

أ - الجسد يعالج على خمسة أضرب : ما في الرأس بالغرغرة وما في المعدة بالقيء. وما في البدن بالسعال. وما بين الجلد بالعرق. وما في العمق وداخل العروق بإرسال الدم (أبقراط) (أنظر الشهرزوري. تواريخ الحكماء. المعروف بـ "نزهة الأرواح" وروضة الأفراح. تحقيق مركز التراث القومي والمخطوطات بجامعة الإسكندرية. إشراف د. محمد علي أبو ريان. دار المعرفة الجامعية الطبعة الأولى 1993. ص 350).

ب- عندما تتحرج الأمور. أو ينعدم الأمل في حياة المريض. فلا تحاول تحريك الأمعاء أو ابتداء علاج جديد سواء كان مسهلا أم منبها. ودع المقادير تجري كما تشاء. (من نظريات أبقراط أيضا. والتي انتقدها الرازي فيما بعد) (أنظر. نفس المرجع. نفس الصفحة).

وهاك أشهر نظرية قديمة سادت في عصر الرازي وبعده، وهى نظرية الأخلاط، وأعرضها هنا من خلال شرح الرازي لها .

نظرية الأخلاط:

يرى الرازى أن الأشياء الطبيعية، أو العوامل الطبيعية المؤثرة فى حدوث المرض تنقسم إلى سبعة أقسام :

استقصات، ومزاجات، وأخلاط، وأعضاء. وقوى، وأرواح، وأفعال⁽¹⁾.
والاستقصات أربعة نار حارة يابسة. وهواء حار رطب. وماء بارد رطب.
وأرض باردة يابسة. والأصول هذه هى التى توجد حواسنا، ومنها خلق الله

=ج - قدم هيروفيلوس الخالكيديسى (أنظر التعريف فيما سبق) من أطباء مدرسة الإسكندرية وصفاً مفصلاً للدماغ، ويميز بين المخ والمخيخ، كما ميز بين أوتار العضلات. وأطلق على الأعصاب اسم (أعصاب الحس). وقد فرق بوضوح بين الشرايين والأوردة، ذاهباً إلى أن الشرايين أسماك من الأوردة بست مرات. كما قدم وصفاً لكل من العين، والإثنى عشر Doudemum، والغدد اللعابية، والبنكرياس، والبروستاتا، وأعضاء التناسل. (جورج سارتون، تاريخ العلم 239/4-240).

د - كما يعتبر ارازيستراتوس اليوليى (انظر التعريف به فيما سبق) أول من فرق بين التدبير الصحى (الوقاية). وبين التداوى. وعلق أهمية أعظم على الوقاية. لذلك كان ينصح دائماً بمراعاة التغذية الجيدة. والرياضة، والاستحمام. كما عارض العلاجات العنيفة والإفراط فى استعمال العقاقير (سارتون، نفس المرجع 249/4).

هـ - إن فى القلب تجويفين : ايمن. وأيسر : وفى التجويف الأيمن من الدم أكثر من الأيسر. وفيهما عرقان يأخذان إلى الدماغ. فإذا عرض للقلب ما لا يوافق مزاجه. انقبض. فانقبض لانقباضه العرقان، فتشنج لذلك الوجه وألم له الجسد. وإذا عرض له ما يوافق مزاجه. انبسط العرقان لانبساطه (جالينوس) (أنظر ابن أبى أصيبعة. عيون الأنبياء فى طبقات الأطباء. ص130).

⁽¹⁾ الرازى. المنصورى فى الطب. تحقيق حازم البكرى الصديقى. معد المخطوطات العربية. الكويت 1987 . ص29 .

جميع الخلق، والبهائم. وإليها ترجع إذا انحلت تراكيبها. وقوام كل شيء في هذا العالم بهذه الأربع أمهات، ومنها يتكون ويتراكم.

والمزاجات تسعة واحد منها مستوى، وهو المزاج المعتدل. وثمانية غير مستوية، وهى المزاجات الخارجة عن الاعتدال. أربعة منها مفردة : حار، بارد، رطب، يابس. وأربعة مؤلفة : حار يابس، وحار رطب. وبارد يابس، وبارد رطب⁽¹⁾.

والأخلاط (الأمشاج) أربعة : دم، بلغم، مرة صفراء، ومرة سوداء⁽²⁾. والبلغم منه حلو، وهو حار رطب. ومنه مالح، وهو حار يابس. ومنه حامض، وهو بارد يابس. ومنه مسيخ وهو بارد رطب. ومنه نوع خامس زجاجى، وهو أبرد أنواع البلغم وأرطبها، ولا يستحيل إلى الدم. وكل خلط يخرج من الفم بالقيء أو بالبصاق، أو ينحدر من الرأس، أو يخرج من الفم بالتنخع، ولا طعم له فى طبيعته، يُسمى بلغمًا.

والبلغم يتولد فى البدن من أطعمة باردة رطبة فى الهضم الأول الكائن فى المعدة. وهو يتولد من غذاء يستحكم انهضامه. ولذلك لم تحدث الطبيعة له وعاء يقبله كالعروق والأوردة التى هى وعاء للدم، وكالمرارة التى هى وعاء للصفراء، وكالطحال الذى هو وعاء للسوداء. فما صار منه إلى الكبد وجداوله، استحال وصار دمًا، وما بقى منه فى الأمعاء ولم ينحدر إلى الكبد، اندفع من الأمعاء وانغسل بالمرّة الصفراء المُنَقّية للأمعاء الغاسلة لها بحدّتها وحرافتها⁽³⁾. والمرّة الصفراء : منها ما يتولد فى الكبد، ومنها ما يتولد فى المعدة.

⁽¹⁾ نفس المصدر . ص30 .

⁽²⁾ الرازى . المنصورى . ص30 .

⁽³⁾ نفس المصدر . ص31 .

أما المتولدة فى الكبد فهى أربعة أنواع : النوع الأول القرمزية والنوع الثانى المرة الصفراء وهى أرق من القرمزية وتصير فى مثل هذه الحال المخالطة المائية للقرمزية. والنوع الثالث المحيية، وهى كمح البيض والتي تشبه صفرتها صفرتها، وهى أغلظ من القرمزية وتكون على هذه الحال لانعدام المائية فيها. والنوع الرابع هى المرة الحمراء، وهى تشبه الدم الدقيق.

أما المتولدة فى المعدة فهى ثلاثة أنواع : النوع الأول : منها. يُسمى الكراثى، لأن خضرته تُشبه لون الكراث، والنوع الثانى يُسمى الصدى، أو الزنجارى . لأن لونه شبيه بلون الزنجار . والنوع الثالث يسمى النيلجى لأن لونه يُشبه لون النيلج.

والمرة السوداء نوعان : النوع الأول، المرة السوداء الطبيعية، وهى عكرة الدم ويسمىها الحكماء، الخلط الأسود، ولا يُسمونها السوداء ليفصلوا ما بين المرة السوداء الطبيعية، والمرة السوداء الخارجة عن الطبيعة .

والنوع الثانى من المرة السوداء خارج عن الطبيعة ويكون من الاحتراق، وهذا النوع لا يخلو أن يكون إما من احتراق الخلط المُسمى الخلط الأسود الذى هو عكر الدم. وإما من احتراق المرة الصفراء بإفراط الحرارة عليها. وإما من احتراق الدم إذا احتدّ وفسد^(١).

كانت هذه أشهر النظريات التى سادت الفكر الطبى فى عصر الرازى. وتعتبر نظرية (الأخلاط) خير مثال على تأثر النظريات الطبية بالأفكار الفلسفية، فقد قال أنبازوقنيس (490 – 340 ق.م) إن العناصر الأربعة : الماء، والنار، التراب، والهواء هى الأصول الأولى للأشياء جميعاً^(٢).

^(١) المنصورى ص 32 .

^(٢) راجع . محمد على أبو ريان. تاريخ الفكر الفلسفى ج1 "الفلسفة اليونانية" دار المعرفة الجامعية 1988 . ص 86 .

والجسم الإنسانى مزيج من هذه العناصر أو الأركان بما لكل منها من طبائع ، إذا امتزجت فى تناسق وتناسب كيفاً وكماً ، كانت الصحة ، وعن أى إفراط أو تفريط يلزم اختلال يتولد عنه المرض⁽¹⁾ .

وقد تبنى أرسطو هذه النظرية فى تفسيره لتركيب الأشياء الطبيعية - وتابعه الفلاسفة المسلمون⁽²⁾ فى مجال الفلسفة - كما تبناها أبقرراط فى مجال الطب⁽³⁾ . وقد تبعه الأطباء فى التسليم بهذه النظرية (الأخلاط الأربعة) عبر تاريخ الطب الطويل حتى العهد الحديث⁽⁴⁾ .

ب - المنطلقات الابستمولوجية (المعرفية) التى انطلق منها الرازى :

كانت هذه النظريات وغيرها من التراث المعرفى الطبى الذى أطلع عليه الرازى ، فضلاً عن تتلمذه على أستاذه على بن ربن الطبرى⁽⁵⁾ كل ذلك كان بمثابة الأسس التى حددت فكر الرازى فيما بعد . ولكن الرازى لم يسلم بهذه

(1) أحمد محمود صبحى . محمود فهمى زيدان : فى فلسفة الطب ، دار المعرفة الجامعية 1995 . ص 79 .

(2) من أمثال : الكندى . والفارابى ، وابن سينا ، وابن رشد .. وغيرهم .

(3) أحمد صبحى . وزيدان ، المرجع السابق . ص 79 .

(4) راجع غليونجى ، م . س . ص 14 .

(5) هو أبو الحسن على بن ربن الطبرى الطبيب ، قال عنه القفطى : فاضل فى صناعة الطب . وقد كان بطبرستان يتصرف فى خدمة ولايتها ويقرأ علم الحكمة . وانفر - بالطبيعيات . وجرى بطبرستان فتنة أخرجه أهلها على أثرها إلى الرى . فقرأ عليه محمد بن زكريا الرازى واستفاد منه علماً كثيراً . ثم رحل إلى سر من رأى ، فأقام بها وصنف كتابه المسمى بفردوس الحكمة . وهو كتاب مختصر جميل التعريف لطيف التأليف . وهو سبعة أنواع يحتوى على ثلاثين مقالة . والمقالات تحتوى على ثلثمائة وستين كتاباً . وله كتاب تحفة الملوك . كتاب كنائس الحضرة . كتاب منافع الأطعمة والأشربة والعقاقير . (أنظر القفطى . الإخبار ص 155 . وأيضاً ابن أبى أصيبعة . العيون . ص 414) .

الآراء. وتلك النظريات، إلا بعد النقد. والتمحيص. والاحتياط. وإلا فليس أب منها. فإنه لا يدونها كما هي. بل كان يأخذ خلاصة أو نتائج النظريات. ويسجلها بصورة مؤجلة مختصرة، وذلك لكي تكون بمثابة مقدمات يحاول الوصول منها إلى معرفة جديدة. يقول الرازي عن كيفية تأليفه الكتاب المنصوري: "قد جمعت في كتابي هذا جملاً وعبيراً ونكتاً من صناعة الطب مما استخرجته من كتب بقراط. وجالينوس، وأرماسوس، ومن دونهم من القدماء. وفلاسفة الأطباء، ومن بعدهم من المحدثين في أحكام الطب والمفاضة فيه مثل بولس. وأهرون. وحنين بن اسحق. ويحيى بن ماسويه. وغيرهم وفصلت ذلك على غاية الإيجاز⁽²⁾."

وهنا يبدو الرازي وكأنه قد أدرك - في زمانه - أن المشكلة الرئيسية للاستيمولوجيا Epistemology كانت ولا تزال دائماً هي مشكلة نمو المعرفة Growth of Knowledge، وأن نمو المعرفة يمكن أن يُدرس على أحسن وجه عن طريق دراسة نمو المعرفة العلمية⁽³⁾ Growth of Scientific Knowledge⁽⁴⁾. وفي سبيل ذلك انتقد الرازي. واستبعد ما رآه خطأ من

(1) أنظر الفصل الخاص بمنهج البحث العلمي عند الرازي من هذا الكتاب.

(2) الرازي. المنصوري. ص 18.

(3) كارل بوبر، منطق الكشف العلمي. ترجمة د. ماهر عبد القادر. دار النهضة العربية بيروت بدون تاريخ، ص 52.

(4) وذلك لأن قضايا المعرفة العلمية من المفترض أنها تناقض واقعات موجودة في العالم الخارجي. ومن ثم فهي قابلة للاختبار (بأي من وسائله). وما يصدق منها يسهم في تقدم ونمو المعرفة العلمية. ويؤدي إلى كشف الجديد منها. وذلك في مقابل تراكم المعارف الصادقة والكاذبة معاً. أو القضايا التي لا توصف بالصدق أو بالكذب. وهي قضايا الميتافيزيقا التي تمثل تراكمها عبر تاريخ الفلسفة الطويل. ومثل هذه القضايا قد وصفها "كارل بوبر" بأنها ليست علماً.

ولكن هذا لا يعني - على رأي بوبر - أنها بـ "معنى. بل على العكس من ذلك. "لأنه من الحقائق المسلم بها أن الأفكار الميتافيزيقية البحتة - ومن ثم الأفكار الفلسفية ذات أهمية =

المعارف التي ظن أصحابها أنها صواب. ويُعتبر كتاب "الحاوي" خير دليل على أنه كان لا يأخذ بأقوال السابقين، أو المحدثين في الكتب على علته، وقد أكد على ضرورة تحكيم آذان العقل الذي يَحْكُم، ولا يُحْكَم، ويعقل، ويقود، ولا يُقاد. وعليه. فإنه ثار على ما وجده في الكتب من آراء لا يقبلها العقل، وأخذ بطريقة المتابعة، والملاحظة، والتدوين بصورة دقيقة عند الممارسة، وطبق التجارب على النظريات العلمية، ورفض ما لا ينطبق منها على النتائج الصحيحة⁽¹⁾.

كذلك وقف الرازي على ضحد وتفنييد آراء السابقين الخاطئة، ومن كتبه في ذلك: كتاب الشكوك على جالينوس، "فصل فيه الشكوك والمناقضات التي في كتبه". وذكر فيه أن كثيراً من الناس يستجهلون في تأليف هذا الكتاب. وأن كثيراً منهم يلومونه، ويعنفونه على مناقضة رجل مثل جالينوس في جلالته ومعرفته⁽²⁾.

ولكن الرازي لم يعبأ بذلك لأن الحق عنده لا يُؤخذ بالرجال، بل يُؤخذ إذا كان حقاً في ذاته.

وبالجملة فإن الرازي لم يعمل بقاعدة "سلطة الكتابات القديمة". بل اتخذ من نفسه موقف المتلقى السلبي "الذي يُطالع ويحلل ويكتشف مواضع

=قصوى للكوزمولوجيا، فمن طاليس إلى أينشتين. ومن الذرية القديمة إلى تأملات ديكرات عن المادة. ومن تأملات جليبرت. ونيوتن. وليبنيز وبسكوفيك عن القوى إلى تأملات فارادي وأينشتين عن مجالات القوى. أضاءت الأفكار الميتافيزيقية معالم الطريق". ولقد كان أمل نظرية المعرفة ليس أن تمكنا من معرفة ما هو أكثر عن المعرفة فحسب. وإنما أن تسهم أيضاً في تقدم المعرفة - خاصة المعرفة العلمية". (أنظر المرجع السابق. ص 56، 57).

⁽¹⁾ داود سليمان علي. التعريف بكتاب الحاوي الكبير للرازي. بحث ضمن كتاب: أبو بكر الرازي وأثره في الطب. مركز إحياء التراث العلمي العربي. جامعة بغداد 1988. ص 82.

⁽²⁾ حسين علي محفوظ. تراث الرازي إحصاء وتلخيص. بحث ضمن كتاب: أبو بكر الرازي وأثره في الطب. المرجع السابق. ص 172.

الأخطاء، والغموض، والتناقضات والاتساق، مما يجعله يصحح، ويضيف،
وببتكر. وينظر لخبرة عملية جديدة قوامها التواصل العلمى المبني على النمد
بغرض إظهار الحقيقة⁽¹⁾.

وقد تجلى هذا المنهج بصورة واضحة فى مجلس الرازى العلمى ومما
لا شك فيه أن مجالس العلم تلعب دوراً هاماً فى تقدم ونمو المعرفة الإنسانية
لذلك ينبغى علينا أن نتعرف على طبيعة هذه المجالس فى عصر الرازى.
ولاسيما مجلسه هو، ففى ذلك ما يساعدنا على تحديد مكانة الرازى كأستاذ
معلم. فضلاً عن مكانته كطبيب عبقري

3- مجالس العلم فى عصر الرازى :

بلغت الحركة العلمى المزدهرة ذروتها فى عصر الرازى. وقد اتخذت
هذه الحركة عدة صورة مميزة لها من نقل، وترجمة، وتنقيح، وتعليم،
وتأليف، وابتكار وكان من أبرز صورها أيضاً، انتشار مجالس العلم فى معظم
أرجاء الامبراطورية الإسلامية. وقد ساعد على ذلك تشجيع وحرص الخلفاء
والوزراء على توفير كافة الإمكانيات اللازمة لهذه المجالس. فيروى عن أحد
وزراء بنى العباس أنه تبرع بمائتى ألف دينار لتأسيس كلية فى بغداد. وأوقف
عليها خمسة عشر ألف دينار سنوياً. وكان عدد الطلبة فيها ستة آلاف، لا فرق
بين غنى وفقير، فكان فيها ابن السيد العظيم، وابن الصانع الفقير على السواء.
وكانوا يكفون التلاميذ الفقراء مؤنة دفع أجر العلم، ويعطون الأساتذة مرتباتهم
بكرم وسماحة وكانت المؤلفات الجديدة تنسخ وتجمع سداً لحجة أهل العلم.
وشهوة الأغنياء فى جمع الكتب⁽²⁾.

(1) ماهر عبد القادر : الثورة العقلانية ومنهجية العلم العربى، سلسلة مقالات منشورة بحريدة
الأهرام، والاقتباس من عدد 1996/10/11.

(2) محمد فريد وجدى . الإسلام فى عصر العلم، دار الكتاب العربى، بيروت 1967، ص 451-452.

وأتحدث فيما يلي عن سمات أحد أنواع مجالس التعليم في هذا العصر. وهى مجالس التعليم الطبى. تلك التى تخص موضوع هذا الكتاب وذلك لتكون بمثابة مقدمة طبيعية انتقل منها إلى الحديث عن مجلس الرازى التعليمى، لأنتهى من ذلك إلى محاولة استخلاص أهم مميزات هذا المجلس. لأن فى ذلك أثره الهام فى فهم منهج الرازى العام.

لقد شهدت البيمارستانات أكبر مجالس التعليم الطبى فى عصر الرازى. فلم تكن المستشفيات مقتصرة على علاج المرضى فحسب. بل كان يدرس فيها الطب أيضا وفى حدائقها كانت تُزرع الأعشاب الطبية. وكانت مكتابتها تزدهم بمئات المجلدات، كما كان الأطباء البارزون يقومون بإلقاء محاضراتهم الطبية فى أروقتها⁽¹⁾. ويعتبر الرازى من أكثر الأساتذة الذين اهتموا بتطبيق هذا النوع من التعليم، وكان ذلك فى بيمارستان "الرى" والبيمارستان العضى، وبيمارستان بغداد. وبعد قليل سيأتى الوقوف بشئ من التفصيل والتحليل على حلقات الرازى البيمارستانية التعليمية.

ولم تقتصر مجالس العلم والتعليم على البيمارستانات، أو حلقات الأساتذة، بل أننا نجد من المعلمين من كان يحترف التعليم الخاص. وقد زودنا ابن أبى أصيبعة بأمثلة لمثل هؤلاء المعلمين منهم: ثابت بن قرة الحرانى (221 هـ - 288 هـ)، الذى لم يكن يماثله أحد فى صناعة الطب، ولا فى غيره من جميع أجزاء الفلسفة فى زمانه⁽²⁾. ويذكر ابن أبى أصيبعة أن الموفق لما غضب على ابنه أبى العباس المعتضد بالله، حبسه، فكان ثابت يدخل إليه الحبس فى كل يوم ثلاث مرات يُحادثه، ويعلمه أحوال الفلاسفة، وأمر الهندسة

⁽¹⁾ كاترين ب. شين. رواد الطب. ترجمة الدكتور م. عيسى. مكتبة النهضة المصرية 1962. ص 59

⁽²⁾ ابن أبى أصيبعة. عيون الأبناء .. ص 295.

والنجوم والطب وغير ذلك وما خرج المعتضد من حبسه . وتقلد الخلافة .
أقطع ثابتاً ضياعاً جليلاً . وكان يجلسه بين يديه كثيراً⁽¹⁾ . والظاهر أن ثابتاً بنى
عالماً خاصاً . درس عليه بعصر التلاميذ . وقصر نشاطه على العمل العلمي الواسع
وعلى الترجمة . فلم تذكر المراجع شيئاً عن نشاطه في التدريس العام
ومن ذلك وغيره أستطيع أن أقول إن العصر قد ساد فيه طريقة التعليم
الفردى - إن جاز التعبير - والتي تُشبه تماماً ما يحدث الآن في مرحلة
الدراسات العليا . حيث يتلقى الطالب العلم عن أستاذه . أو يبحث ويقرأ
بإشرافه وتوجيهه . وتستمر هذه العملية التعليمية بين الطالب والأستاذ حتى يتم
تخرج الطالب ، ويمنح الإجازة . فيقال فلان تتلمذ على فلان من الأساتذة . وفي
"عيون الأنباء" كثير من النصوص التي تشير إلى هذا النوع من التعليم مثل
"حبيش الأعمش ابن أخت حنين وتلميذه"⁽²⁾ . "يوسف الناقل .. وهو تلميذ
عيسى بن صهر بخت"⁽³⁾ . "ابن ربن الطبرى .. وهو معلم الرازى صناعة
الطب"⁽⁴⁾ .. إلى غير ذلك .

وفي مجالس العلم كان الأستاذ العالم ينصح طلابه بكثرة قراءة الكتب
النظرية المشهورة في تخصصه . ففي الطب نرى الرازى ينصح بالاستكثار من
قراءة كتب الحكماء .. وذلك في نظره نافع لكل حكيم⁽⁵⁾ . ولهذا نراه في كتابه

(1) نفس المرجع . نفس الصفحة .

(2) ماكس مايرهوف ، "من الإسكندرية إلى بغداد" بحث صدر في كتاب : التراث اليوناني في
الحضارة الإسلامية : دراسات لكبار المستشرقين . نشره عبد الرحمن بدوي . مكتبة النهضة
المصرية 1940 ، ص 72 .

(3) ابن أبي أصيبعة . عيون الأنباء .. ص 279 .

(4) نفس المرجع . ص 281 .

(5) المرجع السابق ، ص 414 .

(6) نفس المرجع . ص 420 .

"الموسد برسد الاشباه الحدد إلى قراءة كتاب أبقراط في "تقدمة المعرفة" وكثير من كتب جالينوس مثل "أدوار الحميات"، و"الأدوية المفردة" و"أرمان الأمراض"، و"الأسطقسات"، و"البحران"، و"أيام البهران"، و"تدبير الغذاء في الأمراض الحادة"، و"العلل والأعراض"، و"حيلة البرء"، وكتاب "المزاج"، و"النبض"، و"التنفس"، وغيرها. وفي ذلك يقول الرازي: "والأجود ألا تترك ولا كتاباً واحداً، إلا وتطلع عليه وتعلم ما فيه"⁽¹⁾

وفي مجالس العلم كثيراً ما كان العالم يؤلف لتلاميذه الذين تخرجوا، وأصبحوا أساتذة يباشرون يباشرون تدريس العلم⁽²⁾. وكثير من الكتب كانت تؤلف إهداءً لخليفة، أو أمير، ومن أمثلة ذلك في الطب، كتاب "المنصوري" الذي ألفه الرازي للأمير منصور بن اسحق. وكتاب "برء ساعة" الذي ألفه للوزير أبي القاسم بن عبد الله. ولكن الرازي لم يقتصر على هذا النوع من التأليف، بل نراه يؤلف للفقراء أيضاً، ومثال ذلك كتابه، من لا يحضره الطبيب"، أو "طب الفقراء"⁽³⁾. كان غرضه فيه إيضاح الأمراض علة علة، وبيان أنه يمكن معالجتها بالأدوية الموجودة في كل مكان، والتي يسهل الحصول عليها واستعمالها. وقد اقترنت مجالس التعليم بنشاطات علمية أخرى، مثل الترجمة، والنسخ، والمطالعة، والتأليف. ويمكن أن نجد صورة مزدهرة لهذه الأنشطة في بيت الحكمة الذي أتمه "المأمون" وتقلد رياسته "حنين بن اسحق" المترجمان المشهور.

⁽¹⁾ الرازي. المرشد أو الفصول. تحقيق ألبير زكي إسكندر. مجلة معهد المخطوطات العربية. المجلد السابع. مايو 1961.

⁽²⁾ ماهر عبد القادر. دراسات وشخصيات في تاريخ الطب العربي. م. س. ص 246.

⁽³⁾ انظر التعريف بهذا الكتاب في فصل "مؤلفات الرازي" من هذا الكتاب.

وإذا كنا نستكثر الآن مدة دراسة الطلاب في كليات الطب حالياً (حوالي سبع سنوات)، فإن هذه المدة لا تُقاس بأي وجه من الوجوه بالمدة التي كان يقضيها الطالب في التعلم، والتي قد تصل إلى ثلاثين عاماً. فماسويه أبو يوحنا "ظل تلميذاً في بیمارستان جنديسابور ثلاثين سنة"⁽¹⁾.

4 - طريقة الرازي في الدرس الطبي :

لقد حرص الرازي على تعليم طلابه حرصه على علاج مرضاه، أو أشد⁽²⁾. وقد اتبع في منهجه التعليمي طريقتين، الأولى للتعليم النظري، والأخرى للعملي. وهذا التقسيم يرجع إلى تعريف الرازي للطب بأنه "حفظ الصحة في الأجساد الصحيحة، ودفع المرض عن الأجساد السقيمة، وردها إلى صحتها . ويتجزأ إلى جزأين، هما العلم والعمل"⁽³⁾.

ويمكن الوقوف على تفاصيل هاتين الطريقتين فيما يلي .

أ - طريقة التعليم النظري (الطب النظري) :

صور لنا القفطي حلقة درس الرازي النظرية قائلاً : كان يجلس في مجلسه ودونه التلاميذ، ودونهم تلاميذهم، ودونهم تلاميذ آخرون، وكان يجيئ الرجل فيصف ما يجده لأول من يلقاه منهم، فإن كان عنده علم، وإلا تعداه إلى غيره، فإن أصابوا، وإلا تكلم الرازي⁽⁴⁾.

يتضح من هذا النص أن الرازي قد اتبع طريقة أكاديمية في تعليم الطلاب فقد خصص لكل طالب مكاناً خاصاً به في الحلقة، وذلك على حسب التحاقه بها. وكان "التدريس النظري يتم بأسلوب نقاش علمي يجمع الطلبة

⁽¹⁾ ابن أبي أصيبعة. عيون الأنباء. ص 242.

⁽²⁾ محمد كامل حسين. والعقبى. م. س. ص 24.

⁽³⁾ الرازي. المنصوري. ص 29.

⁽⁴⁾ القفطي . أخبار العلماء بأخبار الحكماء. ص 179.

على ثلاث حلقات أقربهم إليه أنضحهم علمًا. وخبرة، ويليهِ الصنف الثاني ممن هم أقل خبرة. ثم الصنف الأخير الذى يضم المستجدين. فيقرأ عليهم. ويُفسر لهم، ويناقشهم، ويصغى إلى حوارهم مجيبًا على أسئلتهم. وكلما توسهم نباهة بأحدهم، قدمه إلى حلقة أقرب، وهذه الحلقة يبقى فيها المتعلم مدة ثلاث سنوات. أى أنه يمضى سنة فى كل حلقة⁽¹⁾. وينتقل من حلقة إلى أخرى بحسب القدر الذى حصله من العلم، والذى يتضح فى تشخيصه لما يعرض عليه من علل المرضى. وهنا ينصح الرازى تلاميذه قائلاً: "ينبغي للطبيب أن لا يدع مساءلة المريض عن كل ما يمكن أن تتولد عن علته من داخل ومن خارج، ثم يقضى بالأقوى"⁽²⁾. فإن لم يستطع التلميذ الوقوف على تشخيص سليم. انتقل المريض إلى من هو أكثر منه علمًا وخبرة. وإذا فشل جميع الطلاب فى تشخيص المرض وعلاجه، فإن الكلمة الأخيرة تكون للأستاذ، ويتبع ذلك مناقشة الطلبة فيما حدث بغرض تعليمهم.

وكان الرازى خلال مناقشته للطلاب، ورده على أسئلتهم يتعمق من أجل الوصول إلى الأسباب المرضية التى تُصيب كل عضو من الأعضاء. وبهذا يجعل من أسئلة الطالب خير معين للأستاذ نفسه⁽³⁾.

ويوجه الرازى انتباه تلاميذه إلى أهمية قراءة كتب السابقين. وكثرة الاطلاع عليها. وبعد أن يجمع الطالب أكبر قدر من الكتب. ويقف على ما فيها، فإن الرازى ينصحه بأن يعمل لنفسه كتابًا يضمنه ما غفلت عنه الكتب التى قرأها. ويكون بمثابة مرجع يسهل الرجوع إليه عند الحاجة. إذ يقول:

(1) ماهر عبد القادر. دراسات وشخصيات فى تاريخ الطب العربى. م. س. ص 247.

(2) ابن أبى أصيبعة. عيون الأنباء.. ص 421.

(3) خالد ساجى. الرازى أستاذ الطب السريرى. بحث ضمن: أبو بكر الرازى وأثره فى الطب. م. س. ص 33.

”إن كنت معنيا بالصنعة وأحببت أن لا يفوتك ولا يشذ عليك شيء ما أمكن، فأكثر جمع كتب الطب جهدا ثم أعمل لنفسك كتابا تذكر فيه كل علة ما قصر الكتاب الآخر وأغفله من كل نوع من العلل، فيكون ذلك كنزا عظيما وخزانة عامرة. حافظا على الذكر ومسهلا لتناول ما تريده منه إن شاء الله“⁽¹⁾.

ومع أن اهتمام الرازي الأول كان منصبا على المشاهدة والتجربة من حيث أنهما المحك الذي يفصل به بين الحق والباطل، إلا أن ذلك لا يعنى إهمال مطالعة الكتب النظرية عنده، بل ويرى أنه ”متى كان اقتصار الطبيب على التجارب دون القياس وقراءة الكتب خذل“⁽²⁾. وذلك لأنه ”مهما عمر الإنسان، فإنه لا يستطيع تحقيق ما شاهد بتعاقب الأزمنة فى مختلف بقاع الدنيا، فلا بد له من أن يقوى بصيرته بعلم الآخرين“⁽³⁾.

ولأهمية هذه المسألة فى العملية التعليمية بصفة عامة، يقول الرازي لتلامذته: ”هذه الصناعة لا يمكن الإنسان الواحد إذا لم يحتذ فيها على مثال من تقدمه أن يلحق فيها كثير شيء، ولو أفنى جميع عمره فيها، لأن مقدارها أطول من مقدار عمر الإنسان بكثير، وليست هذه الصناعة فقط، بل جل الصناعات كذلك، وإنما أدرك هذه الصناعة إلى هذه الغاية فى ألوف من السنين، ألوف من الرجال، فإذا أقتدى أثرهم، صار كمن أدركهم فى زمن قصير، وصار كمن عمر تلك السنين“⁽⁴⁾.

وينصح الرازي طلاب الطب بعامة بأن يقتصر الواحد منهم على أستاذ واحد. وذلك لأنه يرى أن ”من تطيب عند كثير من الأطباء، يوشك أن يقع فى

⁽¹⁾ الرازي . المرشد . فصل 377 . ص 124 .

⁽²⁾ ابن أبى أصيبعة . عيون الأنباء . ص 421 .

⁽³⁾ نفس المرجع . نفس الصفحة .

⁽⁴⁾ نقلا عن محمد كامل حسين، والعقبى، م. س. ص 42 .

خطأ كل واحد منهم"⁽¹⁾. وهذه قاعدة هامة فى المنهج التعليمى، إذ أن تردد المتعلم على أساتذة مختلفين فى تخصص واحد من شأنه أن يجعله مشتتاً بينهم، الأمر الذى يؤثر فى تحصيله للعلم، فلكل عالم طريقته، ومنهجه فى التعليم.

وكان عنى الرازى "الأستاذ" أن يشرح ويُفسر ما فى "الكتب"، وأن يجعلها أقرب إلى الطلاب وأيسر فهماً. وكان عليه أن يبين لطلابه كيف يتقنون هذه الصناعة⁽²⁾.

ولقد أتبع الرازى فى تعليم طلابه ترتيباً منطقياً، يصعب أن يخرج عما هو متبع الآن فى التعامل مع المرضى. فعلى الطبيب أن يبدأ أولاً بالتعرف على أعراض المرض. ثم يحاول أن يعرف سببه، وهل هو سبب واحد. أم أسباب منقسمة. ثم يقدم العلاج وفقاً لما استقر عليه من الأسباب. ولا بد أن يكون مدركاً لمدى استعداد الأجسام لتقبل العلاج. وعليه أيضاً أن يحترس من أن معالجات علة أخرى بسيطة قد تؤثر فى علاج العلة الرئيسية. وعليه أن يعلم أنه إذا دامت الأسباب المحدثه لليلة، فإنها تنذر بأعراض أخرى أردأ من أعراضها.

ويمكن تفصيل هذه التعاليم من خلال كلام الرازى نفسه، إذ يقول لطلابه:

اطلب فى كل مرض هذه الرؤوس⁽³⁾:

1- المسمى (أو) التعريف أولاً:

ومثاله أن تقول: إن ذات الجنب هو اجتماع حُتى حادة. مع وخز الأضلاع. وضيق فى النفس، وصلابة فى النبض. وسعلة يابسة منذ أول الأمر.

⁽¹⁾ ابن أبى أصيبعة. عيون الأنبياء. ص 423.

⁽²⁾ محمد كامل حسين. والعقبى. ص 25.

⁽³⁾ الرازى. المرشد. فصل 350. ص 113. وبعدها.

ثم أنه تظهر فيها صفرة، أو حمرة، أو سوادًا، أو نحو هذه من الفضول المقيمة لنوع ذلك المرض. فإن أصبت، فذلك الرأس الأول المسمى التعريف .

2- ثم أطلب العلة والسبب :

ومثال ذلك : أن تعلم أن سبب ذات الجنب ورم حار فى ناحية الغشاء المستبطن للأضلاع .

3- ثم أطلب هل ينقسم لسببه، أو نوعه أم لا؟

مثال ذلك : تنقسم ذات الجنب إلى الخالصة، وغير الخالصة. وينقسم سببها إلى موضع الورم، وفى العضل الداخل، والخارج من الأضلاع. وأنه إذا كان الورم فى العضل الخارج من الأضلاع، كانت غير صحيحة . وإذا كانت فى العضل الداخل من الأضلاع، والذى يقرب من الغشاء المستبطن للأضلاع، فهي صحيحة .

4- ثم أطلب تَفْضُل كل قسم من الآخر :

مثال ذلك : أن ضيق النفس، والوخز والسعلة فى الصحيحة أشد، وفى غير الصحيحة نتوء إلى خارج، ولم يكن معه نفث، وإن كان أبطأ .

5- ثم العلاج :

ومثال ذلك : أن الصحيحة تحتاج أن تعالج بما يرد رد، وبالفصد. والغير الصحيحة ربما أحتيج من ذلك ان تعالج بالمحاجم والأدوية المقيحة .

6- ثم الاستعداد :

ومثاله أن تعلم أن الأبدان الحارة المزاج المدمنة للشراب، ولاسيما الصرف التى تمكث أكثر دهرها فى الهواء البارد. وتشرب من الماء البارد. وهى أشد استعدادًا لذات الجنب .

7- ثم الاحتراس :

وهو أن تعلم أنه يُحترس من ذات الجنب بإدامة الفصد والحمام وتدثير الرأس .

8- ثم الإنذار :

وهو أن تعلم أنه إذا دامت الأسباب المحدثّة للشوصة ، فأحدثت أعراضاً ردية من أعراضها . فإنما تنذر بكون الشوصة ، إن لم تتلاحق بما ينبغى . وربما سقط عنك بعض هذه الرؤوس ، لظهوره ، كالحال فى الصداع ، أو لأنها لا تنقسم . فإذا نظرت فى كل علة فى هذه الرؤوس ، وأستوفيت ما فيها ، فقد أكملت ما يحتاج إليه منها .

ب - طريقة التعليم العلمى (الطب العلمى) :

رأينا فيما سبق كيف أكد الرازى على أهمية قراءة الكتب فى تعلم صناعة الطب . ولكنه يرى أن ذلك ليس بكافٍ لأحكام هذه الصناعة . بل يحتاج الطالب مع ذلك إلى مزاوله المرضى . ويؤكد الرازى على أهمية الجانبين معاً : قراءة الكتب ومزاوله المرضى ، إذ بهما تتكامل الصناعة . فمن "قرأ الكتب ثم زاول المرضى يستفيد من قبل التجربة كثيراً . ومن زوال المرضى من غير أن يقرأ الكتب ، يفوته ، ويذهب عنه دلائل كثيرة"⁽¹⁾ .

وكانت أغلب دروس الرازى العملية تعقد فى البيمارستانات . وحول أسرة المرضى . ويشير الرازى إلى أهمية هذه الدروس بالنسبة لطالب الطب قائلاً : "ينبغى لطالب هذه الصناعة أن يكون ملازماً للبيمارستانات ، ومواضع المرضى . كثير المداولة بأمورهم وأحوالهم من الحدّاق من الأطباء ، كثير التفقد . ويتخلق ولا يتهاون بها"⁽²⁾ .

⁽¹⁾ الرازى . المرشد . فعل 364 . ص 119 .

⁽²⁾ نقلاً عن خالد ناجى . م . س . ص 35 .

فليس الطب علماً يُدرس في الكتب فحسب. بل هو تجارب وخبرة مكتسبة من المرضى. وكان الرازي من أكثر الأطباء تجارباً وخبرة⁽¹⁾. بل أعظم وأشهر أصالة من أي طبيب آخر في الإسلام. وقد انعكس ذلك على طريقة تدريسه لتلاميذه حول سرير المريض، شارحاً لهم الحالات المرضية النادرة واحدة بعد الأخرى، وهذا يعني أن المريض عند الرازي استخدم ككتاب يُقرأ يومياً وباستمرار للوقوف على الأعراض التي تعتريه⁽²⁾. وكان الرازي يشرح لطلابه كل حالة يفحصها ويسجل أسئلته ومشاهداته في صفحة خاصة مبتدأً باستجواب المريض، والطلاب من حوله، سائلاً عن اسمه، وعمره، وبلده، ورحلاته، وعما ألم به، واليوم الذي شعر فيه بالمرض، وموضع الألم، والأعراض التي رافقته بالترتيب والتسلسل الزمني لها، مؤكداً على أن المريض خير رواية لشرح أبعاد المرض الذي يعانيه شخصياً، كما كان يسأل المريض عن عائلته وأفرادها، وهل أنهم شعروا بنفس الأدوار التي يكابدها هو⁽³⁾. ويقول الرازي في ذلك: "من أبلغ الأشياء فيما يحتاج إليه في علاج الأمراض بعد المعرفة الكاملة بالصناعة، حسن مساءلة العليل"⁽⁴⁾. ففي كثير من الأحيان لا يستطيع العليل أن يعبر عما يشعر به من مرض، وهنا نرى الرازي يُعلم طلابه، وينصحهم بملازمة العليل، لأنه "ليس كل عليل يحسن أن يعبر عن نفسه. وربما كان بالعلة من الغموض ما لا يتهيأ للعليل، ولو كان عاقلاً. أن يُحسن العبارة"⁽⁵⁾.

(1) عادل البكري. دراسة لبعض الحالات السريرية التي ذكرها الرازي. بحث ضمن كتاب: أبو بكر الرازي وأثره في الطب. م. س. ص 63.

(2) ماهر عبد القادر. دراسات وشخصيات في تاريخ الطب العربي. م. س. ص 248.

(3) نفس المرجع. نفس الصفحة.

(4) الرازي. المرشد. فصل 368. ص 121.

(5) المرشد. نفس الفصل. نفس الصفحة. ويحكي الرازي لتلاميذه مثلاً على أهمية ملازمة العليل في حالة عدم التعبير الصحيح عن المرض قائلاً: وأنا حال لك من ذلك مثلاً شاهدته: =

وهذه الطريقة لا تخرج عما هو مُتبع الآن في المستشفيات، حيث يوجد غرف خاصة يوضع فيها المريض - الذي لم يقف الأطباء على تشخيص سليم لما يعتره من مرض - "تحت الملاحظة".

وكان الرازي يُعلم طلابه متابعة دورات الأمراض، ودراسة استجاباتها للمعالجات المختلفة الأنواع، وتثبت نتائج تجاربه السريرية بالضوابط⁽¹⁾. كما أدرك الرازي أهمية عامل الوقت في التدريب العملي على صناعة الطب. ويرى أن المتدرب كلما ابتدأ صغيراً، كان أفضل. يقول: "إن الأطباء يحرزون مهارة عظيمة إذا قرنوا منذ الحداثة بدراسة الطب ومعالجة عدد وافر من شر الحوادث المرضية، واختبروا في أشخاصهم كل أنواع المرض"⁽²⁾.

وقد حرص الرازي على غرس القيم الأخلاقية في نفوس طلابه، فكان يوصيهم بأن يكون هدفهم هو⁽³⁾. إبراء مرضاهم أكثر من نيل أجورهم منهم، وأن يعالجوا الفقراء بمثل الاهتمام والعناية التي يعالجون بها الأمراء والأغنياء، وأن

= كان لي صديق من أهل النظر ينشد أشياء من علم الطب أيضاً، شكا إلى خلفه دائمة. فوصفت له أشياء ذكر أنه قد استعملها قبل وصفى، وأشياء بعد وصفى لم تقع بحيث أريد منها. ولما طال به ذلك مدة، طلب استيضافي وأقبلنا نلتقي دائماً للبحث والنظر. وطال مقامه عندي، فرأيت أنه يقوم إلى الخلاء قياماً متواتراً بعقب النوم، ثم تحتبس الطبيعة وقتاً طويلاً. فسألته: هل تلك حالة قيامه بعد نومه في الليل؟ فقال: كذلك هو: فحدثت أن شيئاً حادثاً كان ينزل من رأسه إلى معدته، فيهيئها على دفع ما فيها. وذلك أنه ما دام جالساً يقظاً، تبرز دائماً. فقدرت أن ذلك الخلط كان ينزل في حالة النوم إلى معدته، فأشرت عليه بحلق الرأس. ودلكه بدواء الخردل. فانقطع عنه ذلك الإسهال المزمع الطويل. ولولا طول الالتقاء والمجالسة. لم يمكن أن يلحق من أمره هذا شيء بقة (المرشد، فصل 368، ص 121 - 122).

⁽¹⁾ كمال السامرائي، التعريف بأبي بكر الرازي، بحث ضمن كتاب: أبو بكر الرازي وأثره في الطب. م. س. ص 15.

⁽²⁾ نقلا عن خالد ناجي. م. س. ص 29.

⁽³⁾ كمال السامرائي. المرجع السابق. ص 16.

يوهموا المرضى بالشفاء حتى لو كان هم أنفسهم لا يعتقدون بذلك ، فمزاج الجسم تابع لأخلاق النفس

ولم يغفل الرازى أثر العامل النفسى فى التعليم . فكان يُشجع تلاميذه . ويحفز همهم بأنه ليس من المستحيل أن يصير الواحد منهم أعظم العظماء فى الطب ، فيقول لهم : "ليس يمنع من عنى فى أى زمان كان أن يصير أفضل من بقراط"⁽¹⁾ .

أما عن امتحان الطلبة المتخرجين على الرازى . فكان يسألهم أولاً فى تشريح الجسم . فإذا فشلوا فى الإجابة فيه . فلا يسألهم فى الطب السريرى . لأن فشلهم فى هذا الموضوع لا يشفع لهم فى النجاح حتى لو نجحوا فى العلوم السريرية⁽²⁾ .

5- الطب بين النظرية والتطبيق :

يتضح مما سبق أن الرازى قد حرص على تعليم تلامذته أهمية الجمع بين المطالعة النظرية للمبادئ والنظريات الطبية المدونة فى الكتب . وبين الممارسات العملية التى تُكتسب من مزاولة المرضى . فينبغى على الطبيب أن لا يُقصر فى أحدهما إذا ما أراد أن يكون ناجحاً فى الفن الطبى .

وهذه نتيجة منطقية تُستخلص مما قدمته عن طريقة الرازى فى التعليم الطبى . وهذه النتيجة تطرح بدورها سؤالاً جديداً . ألا وهو : ما هى أهم سمات العمل العلمى عند الرازى؟ وللإجابة على هذا التساؤل . أقدم السطور التالية

رابعاً : أهم سمات العمل العلمى عند الرازى :

كان والد الرازى يعمل بالتجارة ، وقد أراد تاجراً مثله . ولكن أباً بكر رأى فى نفسه أنه أعظم من أن يكون تاجراً ، فانكب على تحصيل العلم وأثره

⁽¹⁾ محمد كمال حسين . والعقبى . م . س . ص 24 .

⁽²⁾ ماهر عبد القادر . المرجع السابق . ص 248 .

على غيره مع ممارسة مهنة الصراف⁽¹⁾. أثناء تتلمذه في بغداد. ثم تركها هي الأخرى، وتفرغ لطلب العلم مندفعاً بكل قواه، وفي تسميم غريب على دراسة الطب. وقد "درس الطب في العقد الرابع من عمره، وكان معلمه على بن ربن الطبري صاحب فردوس الحكمة .

وكان الرازي محباً للعلم إلى أبعد الحدود. وشغوفاً بالمعرفة حتى وإن لحقه الضرر من جراء هذا الأمر، فيقول في ذلك: "وأما محبتي للعلم وحرصى عليه واجتهادى فيه، فمعلوم عند من صحبتنى وشاهد ذلك من أنى لم أزل منذ حدثتى، وإلى وقتى هذا مكباً عليه، حتى إنى متى اتفق لى كتاب لم أقرأ، أو رجل لم ألقه، لم ألتفت إلى شغل بته، ولو كان فى ذلك على عظيم ضرر. دون أن آتى على الكتاب وأعرف ما عند الرجل"⁽²⁾. وقال رجل من أهل الرى: "ولم يكن يفارق المدارج والنسخ. ما دخلت عليه قط، إلا رأيت يمسح إصبعه يسود، أو يبيض"⁽³⁾.

ولقد كان سلوك الرازى فى تحصيل العلم هو سلوك الباحث المتواضع للحقيقة، لا سلوك المترفع عن الدرس، وذلك على خلاف بعض العلماء والفلاسفة، ومنهم الشيخ الرئيس، فالقارئ لكتاب القانون "يشعر أن ابن سينا يتسامى على الناس ويترفع عن المشاهدات، وكأنه يُملئ على الطبيعة ما يجب عليها أن تفعله إذا أرادت أن تكون جديرة بالعقل الإنسانى"⁽⁴⁾.

⁽¹⁾ يذكر ابن أبى أصيبعة فى "عيونه" ص420 أنه وجد نسخة من كتاب الرازى "المنصورى" وأخبره من هى عنده أنها خطت بخط الرازى نفسه مكتوب عليها "كناش المنصورى" تأليف محمد بن زكريا الرازى الميرفى.

⁽²⁾ الرازى. رسائل فلسفية. تحقيق لجنة إحياء التراث العربى، دار الآفاق الجديدة. بيروت. ط الخامسة 1982، ص110 .

⁽³⁾ ابن أبى أصيبعة . عيون الأنباء . ص416 .

⁽⁴⁾ محمد كامل حسين والعقبى . م.س. ص19 .

وقد درج الرازي على ذكر ما أطلع عليه من كتب القدماء حتى ولو كان
الرأى الذى ينقله غير جيد وتعليقه لذلك أن بعض المعارف التى نظن أنها
غير صحيحة عند أصحابها والعالمين بها، ربما كانت مفيدة عند أقوام آخرين
فى أزمنة وأمكنة أخرى. وهو لم يجهل أقدار المؤلفين، ولم يترك رأى من
خالفه، فقد جاء فى كتاب "الخواص": "لا ينبغي لنا أن ندع شيئاً نؤمل فيه
نفعاً من أجل أن قوماً جهلوا وتعدوا، وقد كان الواجب عليهم لو كانوا أهل
رأى وتثبت وتوقف أن لا يبادروا إلى إنكار ما ليس عندهم على بطلانه
برهان"⁽¹⁾.

من كل ما سبق أستطيع أن أستبطن مزايا طريقة الرازي فى الدرس
الطبي، وما أحدثه فى مجال المعرفة الطبية، والتعليم الطبي، وذلك فيما يلى:
1- اتبع الرازي طريقة أكاديمية فى التعليم، يدل على ذلك تقسيمه لطلابه إلى
مجموعات متميزة بحسب تاريخ الالتحاق بالحلقة وما حصله الطالب من
الدرس الطبي منذ التحاقه. وهذا يكاد يقترب مما هو معمول به الآن فى
مراحل التعليم المختلفة، مع الوضع فى الاعتبار للفارق فى الوسائل
التعليمية التى كانت متاحة فى زمن الرازي، وما هو متوفر منها الآن.
2- أدرك الرازي أن لكل متعلم مقدرة عقلية ينبغي مراعاتها فيما يلقي إليه من
مقدار العلم، فضلاً عن نوعه.
3- تدرج الرازي بالمتعلم من الأسهل إلى الأقل سهولة، فكان يعطيه أولاً أصول
العلم، حتى يتهيأ عقله، بعد ذلك لقبول جوامع.

⁽¹⁾ الرازي. خواص الأشياء. مخطوط بدار الكتب المصرية تحت رقم 264 طب تيمور. 141 طب
عام. ورقة 2 ظهر.

⁽²⁾ خالد حربى. بنية الجماعات العلمية العربية الإسلامية. م. س. ص 426.

- 4- حثّ المتعلّمين على أهمية قراءة كتب السابقين المتخصصة باعتبارها منطلقات ابستمولوجية (معرفية) يذللون منها إلى معرفة جديدة على اعتبار أن العمر لا يكفي لمشاهدة كل الوقعات المرضية .
- 5- فضل الرازى أن يقتصر التلميذ فى التعلم على أستاذ واحد، وذلك لتجنب الوقوع فى خطأ كل واحد منهم .
- 6- اتخذ الرازى من المتعلم مدرّساً له، وذلك من خلال مناقشاته السريرية وأسئلة المتعلمين، واستفساراتهم عن أمور قد لا يكون الرازى قد وقف عليها، فيعود إلى الإطلاع والملاحظة والتجربة، وهذه الطريقة تشبه إلى حد ما عمل الأطباء - الأساتذة - وخاصة فى مرحلة الدراسات العليا .
- 7- بث القيم الأخلاقية فى نفوس التلاميذ، بحثهم على أن يكون هدفهم معالجة المريض بصرف النظر عن أخذ الأجر. ومعالجة الفقراء بنفس الاهتمام الذى يعالجون به الأغنياء .
- 8- الاهتمام بأثر العامل النفسى فى العملية التعليمية .
- 9- أكد الرازى على أهمية الدروس العملية فى تعلم الطب، وقد تمثل هذا فى تعليم طلابه كيفية مزاولة المرضى، وفى شرحه لهم حول أسرة المرضى فى بیمارستانات. وتعد حالات الرازى السريرية من الإسهامات الأصيلة فى مجال المعرفة الطبية. وقد أعتبر بها رائداً لعلم السريريات الحديث. وفى هذا تكمن أهمية الرازى الأساسية. بالإضافة إلى اكتشافاته الطبية والعلاجية الأصلية، والتى أشرت إلى بعضها فى بداية هذا الفصل. وإلى البعض الآخر فى فصول الكتاب الأخرى .

الفصل الثانى

إنجازات الراوى فى التأليف الطبى

يقول أحد معاصري الرازي "ما دخلت عليه قط إلا رأيته ينسخ. إما يسود أو يبيّض"⁽¹⁾

وهذا النص يوضح إلى أي مدى كان شغف الرازي بالعلم وخطواته من جمع. وتحصيل وتأليف. ويؤكد الرازي نفسه على أهمية هذا الجانب قائلاً: "إن كنت معنيا بالصناعة وأحببت أن لا يفوتك ولا يشذ عليك شيء ما أمكن. فأكثر من جمع كتب الطب جهداً. ثم أعمل لنفسك كتاباً تذكر فيه كل علة ما قصر الكتاب الآخر وأغفله في كل نوع من العلل وحفظ الصحة.. فيكون ذلك كنزاً عظيماً وخزانة عامرة، حافظاً على الذكر ومسهلاً لتناول ما تريده إن شاء الله"⁽²⁾.

إن أعظم ما يخلد اسم المفكر هو الكتاب، وقد أدرك الرازي هذا جيداً. فخرج علينا بمؤلفات عديدة ذات أسلوب رصين يجمع بين الإيجاز والعمق في دقة. وتحليل، واستقصاء⁽³⁾. فلقد شاع في القرون الوسطى لوانان من التأليف: الكتب المطولة، والرسائل المختصرة. وقد جمع الرازي بين اللونين. فيقول عن كتابه الحاوي: "كتابنا الموسوم بالجامع الذي لم يسبقني إليه أحد من أهل المملكة. ولا أحتذى فيه أحد بعد احتذائي وحذوي"⁽⁴⁾. وفي موضع آخر يقول: "وبقيت في عمل الجامع الكبير خمس عشرة سنة أعمله الليل حتى ضعف بصرى. وحدث عليّ فسخ في عضل يدي"⁽⁵⁾.

(1) ابن أبي أصيبعة. عيون الأنباء. ص418.

(2) الرازي. المرشد أو الفصول. فصل 377. ص124.

(3) عبد اللطيف محمد العبد. فلسفة أبي بكر محمد بن زكريا الرازي. رسالة دكتوراة. كلية دار العلوم. القاهرة 1975. ص28.

(4) الرازي. رسائل فلسفية. كتاب السيرة الفلسفية. ص106.

(5) نفس المصدر. ص110.

وهذا يدل على أن الرازى قد اتبع فى "الحاوى" منهج الاستقصاء الذى جمع بمقتضاه: طب الإغريق إلى طب غيرهم. إلى طب العرب، إلى طبه هو. وما رأى فى طب غيره .

وفى مقابل ذلك نجد أن أسلوبه فى رسالته "بُراء ساعة" هو الإيجاز فيقول: "إن من شأنى فى تأليف الكتب أن أذكر العلل من القرن إلى القدم، وليس كل العلل تبرأ فى ساعة واحدة، ولأجل ذلك ذكرت أعضاء وتركت أعضاء كثيرة"⁽¹⁾.. وسميته بُبراء ساعة وهو مثال كتاب السر فى الصناعة"⁽²⁾.

والرازى لا يميل إلى التعقيد فى التأليف، بل كثيراً ما راعى أن يكون تأليفه سهلاً واضحاً حتى ينتفع به العامة فضلاً عن الخاصة. ولذا كان لمؤلفاته أثرها الكبير فى الحضارة، مما دفع الكثيرين إلى الاهتمام بترجمتها من العربية إلى غيرها من لغات عديدة⁽³⁾.

ويُعتبر الرازى فى نظر المؤرخين واحداً من أعظم الأطباء فى جميع العصور. وذلك إنما يرجع إلى غزارة إنتاجه. فقد صنف فى الطب وغيره كتباً متعددة ونافعة، وعد من كبار العلماء الذين كتبوا بالعربية⁽⁴⁾. وتُعتبر مؤلفاته الطبية من أعظم ما كُتب فى العربية، ولاسيما كتابه "الحاوى". يقول كامبل⁽⁵⁾: "كان الرازى أعظم الكتاب فى الطب العربى من حيث الأصالة، وقد سار على منوال أبقراط وجالينوس فى طريقتيهما وتفكيرهما، وكان يُلقب بين معاصريه من الأطباء بالخبير المجرب. الرازى وكان الطبيب السريرى العظيم ومن المبتكرين

⁽¹⁾ الرازى. بُراء ساعة نسخة دار الكتب الخطية رقم 191 طب تيمور. ورقة 1 وجه .

⁽²⁾ الرازى . بُراء ساعة نسخة المكتبة المركزية العامة بجامعة الإسكندرية رقم 108 ماكس

مايرهوف. ورقة 1 وجه .

⁽³⁾ عبد اللطيف العبد. المرجع السابق. ص 32 .

⁽⁴⁾ نفس المرجع . ص 31 .

⁽⁵⁾ داود سليمان على. م. س. ص 85 .

فى طريقة شرح الوقعات المرضية وتدبير المرضى وتُنسب إليه المؤلفات التى بلغت حوالى 232 مؤلفاً".

فقد كان الرازى موسوعياً فى كتاباته، وكانت هذه هى السمة الغالبة عند مؤلفى القرون الوسطى العظماء. فلقد بينت القائمة التى أعدها "البيرونى"⁽¹⁾. فى كتبه أنه ألف ستاً وخمسين كتاباً ومقالة فى الطب، وثلاثاً وثلاثين فى العلوم الطبيعية، وسبع مقالات فى المنطق، وعشرة فى الرياضيات. وسبع عشرة فى الفلسفة، وسبعة فى ما بعد الطبيعة، وثلاثة وعشرين فى الكيمياء، وأربع عشرة فى اللاهوت، وأحد عشر مؤلفاً فى مواد شتى .

وقد اختلفت المصادر التاريخية التى بين أيدينا فى عدد الكتب التى ألفها الرازى، مما أدى إلى اختلاف الباحثين أيضاً فى عدد هذه المؤلفات. فالبيرونى⁽²⁾. قد أحصى له فى رسالته⁽³⁾ 184 مؤلفاً وعدد له ابن النديم 167 كتاباً ورسالة⁽⁴⁾، وسرد ابن أبى أصيبعة فهرست كتبه، فبلغ 236⁽⁵⁾. وعدد له

⁽¹⁾Ranking, G.S.A., The life & works of Rhazes, London 1914, P. 10-11.

وقارن : P : 770 (Review) .. The Cambridge History .

⁽²⁾ هو العالم العربى أبو الريحان محمد بن أحمد البيرونى. الملقب ببرهان الحق. والأستاذ عاش فى الفترة من سنة 362 هـ - 973 م حتى سنة 443 هـ - 1051 م. وعرف بإسهاماته العلمية المتميزة. ولاسيما مجالى : الفلك والرياضيات .

⁽³⁾ الرسالة بعنوان "فى فهرست كتب محمد بن زكريا الرازى. وقد كتب عنها المستشرق "روسكا" فى مجلة إيزيس سنة 1923. ونشرها المستشرق "بول كرواس" فى باريس سنة 1936.

⁽⁴⁾ ابن النديم. الفهرست ص 416 - 419 .

⁽⁵⁾ عيون الأنباء ص 421 - 427 .

طاش كبرى زاده 116 مصنفاً⁽¹⁾. وُرُقَال "لأنكه دوفرنوا" أن كتبه الطبية 226 مجلداً، فضلاً عن بقية إنتاجه في سائر العلوم⁽²⁾

وقد فصل الدكتور محمود النجم أبادى الطبيب⁽³⁾. آثار الرازى فى كتب "مؤلفات الرازى ومصنفاته" وأحصاها، فبلغت (272)، ثم عددها فى ثلاثة جداول، ورتبها فى الجدول الأخير على الحروف والموضوعات وهى: الطب، والطبيعيات، والمنطق، والحكمة، وما بعد الطبيعة، والإلهيات، والرياضيات، والنجوم، والكيمياء، بالإضافة إلى بعض الموضوعات الأخرى المتفرقة

ويقرر الرازى نفسه أنه ألف قرابة مائتى كتاب ومقالة حتى وقت تأليفه لكتاب "السيرة الفلسفية" الذى يقول فيه ردًا على الطاعنين الذين أنكروا عليه لقب "الفيلسوف": "... أما فى باب العلم فمن قبل أنا لو لم تكن عندنا منه إلا القوة على تأليف مثل هذا الكتاب، لكان ذلك مانعاً عن أن يُمحي عنا اسم الفلسفة، ففضلاً عن مثل كتابنا فى "البرهان" و"فى العلم الإلهى" و"فى الطب الروحانى". وكتابنا "فى المدخل إلى العلم الطبيعى" الموسوم "بسمع الكيان". ومقالتنا فى "الزمان والمكان والمدة والدهر والخلاء" و"فى شكل العالم" و"سبب قيام الأرض فى وسط الفلك" و"سبب تحرك الفلك على استدارة". ومقالتنا "فى التركيب"، و"إن للجسم حركة من ذاته، وإن الحركة معلومة". وكتبنا فى النفس، وكتبنا فى الهيولى، وكتبنا فى الطب، كالكتاب "المنصورى" وكتابنا "إلى من لا يحضره طبيب" وكتبنا فى الأدوية الموجودة. والموسوم

⁽¹⁾ حسين على محفوظ تراث الرازى : إحصاء وتلخيص وتحليل. بحث ضمن : أبو بكر الرازى وأثره فى الطب . م . س . ص 167 .

⁽²⁾ نفس المرجع . نفس الصفحة .

⁽³⁾ نفس المرجع . نفس الصفحة .

”بالطب الملوكى“، والكتاب الموسوم ”بالجامع“ الذى لم يسبقنى إليه أحد من أهل المملكة ولا احتذى فيه أحد بعد احتذائى وحدوى، وكتبنا فى صناعة الحكمة التى هى عند العامة الكيمياء. وبالجمله فقرابة مائتى كتاب ومقالة ورسالة خرجت عنى إلى وقت عملى هذه المقالة فى فنون النفسفة من العلم الطبيعى والإلهى .

فأما الرياضيات، فإنى مُقر بأنى إنما لاحظتها ملاحظة بقدر ما لم يكن لى منها بُد، ولم أفن زمانى فى التمهيد بها بالقصد منى ذلك، لا للعجز عنه، ومن شاء أوضح له عذرى فى ذلك بأن الصواب فى ذلك ما عملته، لا من يعملهُ المفنون لأعمارهم فى الاشتغال بفصول الهندسة من الموسومين بالفلسفة. فإن لم يكن مبلغى من العلم المبلغ الذى استحق أن أسمى فيلسوفاً، فمن هوليت شعرى ذلك فى دهرنا هذا⁽¹⁾.

ويمضى الرازى فى نفس الكتاب ”السيرة الفلسفية“ فى بيان مدى حُبهِ للعلم وانكبابه على تحصيله، فيقول ”فأما محبتى للعلم وحرصى عليه واجتهادى فيه فمعلوم عند من صحبنى وشاهد ذلك منى أنى لم أزل منذ حدثتى وإلى وقتى هذا مكباً عليه حتى أنه متى اتفق لى كتاب لم أقرأه، أو رجل لم ألقه، لم التفت إلى شغل بته - ولو كان فى ذلك على عظيم ضرر - دون أن أتى على الكتاب وأعرف ما عند الرجل. وأنه بلغ من صبرى واجتهادى أنى كتبت بمثل خط التعاويذ فى عام واحد أكثر من عشرين ألف ورقة“⁽²⁾.

(1) الرازى : السيرة الفلسفية. ضمن رسائل فلسفية. ص 108 . 109 .

(2) الرازى. المصدر السابق. ص 110 .

وقد بلغ مبلغ اجتهاد الرازي حدًا، سبب له ضعفًا في بصره وفسخًا في عضل يده، مما أدى به إلى الاستعانة بمن يقرأ ويكتب له⁽¹⁾.

وإذا رجعنا إلى البيروني من حيث أنه أول من كتب عن مؤلفات الرازي، لوجدنا أن ما أحصاه أقل من المائتين 200 التي ذكرها الرازي نفسه حتى وقت تأليفه لكتابه "السيرة الفلسفية"، ناهيك عما ألفه بعد هذا الكتاب والبيروني قد أتى بعد الرازي بحوالى نصف قرن فقط. فلماذا لم يسجل البيروني بقية مصنفات الرجل؟

إنى أرجح أن بقية هذه المؤلفات قد تعرضت للضياع والفقد بسبب اتهام الرازي بالزندقة. وذلك لقوله بالقدماء الخمسة⁽²⁾. فكثيرًا ما يقع المؤلف ضحية لآرائه. وما أكثر القصص التي رويت عن محاربة العلماء وإهانتهم بوسائل شتى. أشهرها مصادرة مؤلفاتهم أو إحراقها. هذا بالإضافة إلى أثر الانقلابات السياسية التي عايشها الرازي، فقد ثبت أثرها في ضياع معظم ما ضاع من مؤلفاته⁽³⁾.

ومع هذا فقد نال ما بقى من مؤلفات الرازي شهرة عظيمة لدرجة أن بعض المؤلفين قد اقتدى بها في العنوان نفسه مثل كتاب "من لا يحضره الفقيه" لابن بابويه القيم ت 381هـ، فقد جالس العلوي محمد بن الحسن، فذاكره

(1) نفس المصدر، نفس الصفحة.

(2) القدماء الخمسة : الله - النفس - الهیولی الأولى - المكان المطلق - الزمان المطلق . يقول الرازی : وأما الحرثانيون فقد أثبتوا خمسة من القدماء : اثنان حيّان فاعلان وهما البارى والنفس . وعنوا بالنفس ما يكون مبدأ للحياة وهى الأرواح البشرية والسماوية . وواحد منفعل غير حى . وهو الهیولی . واثنان لا حيّان ولا فاعلان . ولا منفعلان . وهما الدهر والفضاء . (الرازی . رسائل فلسفية . ص 213) وانظر أيضًا : المناظرات بين أبى حاتم الرازی . وأبى بكر الرازی . ضمن رسائل فلسفية من ص 291 - 316 .

(3) محمد خلف الله : دراسات فى المكتبة العربية ص 111 . عن عبد اللطيف العبد م . س . ص 42 .

الاخير كتاب الرازى : "من لا يحضره طبيب"، وأنه شافٍ في معناه، وسأله أن يكتب مثله فى الأحكام الشرعية. كما قام عدد من المستشرقين بدراسة وتحقيق بعض مؤلفات الرازى وترجمتها، حيث فتحت لأهل أوروبا طريقا جديداً إلى الحضارة، ومنهم : "شيدر، وبنيس، وماكس مايرهوف، وبول كرواس، وغيرهم كثير. وقد أشاد هؤلاء بالأمانة العلمية التى انطوت عليها مؤلفات الرازى⁽¹⁾.

وقد حاولت القيام بحصر لمؤلفات الرازى الموجودة (المطبوعة والمخطوطة)، والمفقودة، فوجدت ما يلى :

لقد طبع من مؤلفات الرازى حتى الآن عشر مؤلفات فى الطب⁽²⁾ ومؤلف واحد فى الفلسفة⁽³⁾. واثنان فى الكيمياء⁽⁴⁾. وبقى له من المؤلفات المخطوطة ستة وثلاثون كتاباً⁽⁵⁾.

(1) عبد اللطيف العبد، م. س، ص 39 - 40 .

(2) وهى : الحاوى - المنصورى - منافع الأغذية ودفع مضارها - القولنج - المرشد أو الفصول - مقالة فى : الحصى فى الكلى والمثانة - كتاب الجدرى والحصبة - الفاخر فى الطب - من لا يحضره طبيب - براء ساعة. (أنظر كارل بروكلمان، تاريخ الأدب العربى. ترجمة لفيف من الدكاترة. بإشراف د. محمود فهمى حجازى. الهيئة المصرية العامة للكتاب 1993، ج 9 . ص 683 وبعدها. وأنظر أيضاً ثبت المراجع فى نهاية الكتاب).

(3) هو كتاب رسائل فلسفية، (أنظر التعليق عليه فى الصفحات القادمة).

(4) هما : كتاب الأسرار. وكتاب سر الأسرار (أنظر الفصل القادم منهج البحث العلمى عند الرازى تحت عنوان : التجربة الكيميائية).

(5) ومن هذه المؤلفات - على ما يذكر بروكلمان فى تاريخ الأدب العربى 689/4 وبعدها :

أ- كتاب الباه ومنافعه ومضاره ومداواته : مخطوط ليدن 1308 . ونايانا 107 .

ب- كتاب فى إبدال الأدوية : نانيانا 237/2 . أيا صوفيا 3725.

ج - سر صناعة الطب : الاسكوريال ثان 833 : 3 (الغزيرى Casiri 828 : 4). مدريد أول

60. ترجمة فارسية : الجمعية الآسيوية فى البنغال 2/ 649. وم يذكر بروكلمان نسخة المكتبة

المركية بجامعة الإسكندرية رقم 98 ماكس مايرهوف .

أما عن مؤلفات الرازي المفقودة، فقد بلغت اثنان وستون كتاباً في الطب⁽¹⁾، وسبعة وأربعون الفلسفة⁽²⁾، وثمانية في الكيمياء⁽³⁾، وثمانية في الفلك⁽⁴⁾ وخمسة في المنطق⁽⁵⁾، وثلاثة في الحيوان⁽⁶⁾، واثنان في الرياضيات⁽⁷⁾،

⁽¹⁾ منها : أ - الأبنة وعلاجها ، ب- أثقال الأدوية المركبة. ج- اختصار كتاب النبض الكبير لجالينوس، د - الأسباب المميلة لقلوب الناس عن أفاضل الأطباء إلى أخسائهم، هـ - استدراك ما بقي من كتب جالينوس مما لم يذكره حنين ولا جالينوس في فهرسته. و - استفراغ المحمومين قبل النضج، ي - أطعمة المرضى. يا - الأنثيان، يب - أوجاع المفاصل، يج - البرهان، يد - تبريد الماء على الثلج (أنظر. ابن النديم، الفهرست 416 - 419، القفطي، أخبار العلماء .. 181، إسماعيل باشا. هدية العارفين، أسماء المؤلفين . وآثار المصنفين من كشف الظنون. دار الكتب العلمية بيروت 1992، ص2716).

⁽²⁾ منها : أ - الإشفاق على أهل التحصيل من المتكلمين والمتفلسفين، ب- الآراء الطبيعية. ج - الانتقاد على أهل الاعتزال. د - تفسير كتاب فلوطرخس في تفسير كتاب طيماسوس. هـ-جواهر لأجسام، و - الشكوك التي على برقلس (أنظر هذه المؤلفات في نفس المراجع المذكورة في الهامش السابق) .

⁽³⁾ وهي : أ- التبويب. ب- الحجر الأصفر. ج- الخاصة، د - خواص التلاميذ. هـ- الرد على الكندي في رده على الصناعة. و- رسائل الملوك، ي - صناعة الكيمياء إلى الوجوب أقرب منها إلى الامتناع ، يا - الصنعة (أنظر ابن النديم، الفهرست 417 - 504، إسماعيل باشا. هدية العارفين 28/6) .

⁽⁴⁾ وهي : أ- استدارة الكواكب، ب-سبب تحرك الفلك في استدارة، ج-سبب قيام الأرض وسط الفلك. د-كتاب هيئة العالم، هـ- غروب الشمس والكواكب ليس من أجل حركة الأرض. بل من أجل حركة الفلك. و- فسخ ظن من توهم أن الكواكب ليست في نهاية الاستدارة، ي- لا يتصور من لا رياضة له بالبرهان أن الأرض كروية. وأن الناس حولها. يا - مقدار ما يمكن أن يستدرك في أحكام النجوم على رأى الفلاسفة الطبيعيين. ومن لم يقل منهم أن الكواكب أحياء . (أنظر ابن النديم، الفهرست 418 - 420. القفطي، أخبار العلماء 179).

⁽⁵⁾ وهي : أ - جمل معاني أنالوطيقا الأولى إلى تمام القياسات الحملية. ب- جمل معاني قاطيغورياس. ج- قصيدة في المنطقيات. د- كتاب المدخل إلى المنطق وهو إيساغوجي. هـ المنطق (الفهرست 420. أخبار العلماء 179) .

⁽⁶⁾ وهي أ : إيضاح العلة التي بها تدفع الهوام. ب- سبب قتل ريم السموم أكثر الحيوان. ج-العلة التي في خلق السباع والهوام (الفهرست 416 - 418. هدية العارفين 2716).

⁽⁷⁾ وهـد . أ - الرد على من استقل بفصول الهندسة. ب- قطر المربع . (الفهرست 416 - 419. الاخبار 179) .

واثنان فى الطبيعة⁽¹⁾، وواحد فى الجيولوجيا⁽²⁾. وواحد فى التاريخ⁽³⁾. وكل ذلك تبعاً للمصادر القديمة التى سجلت هذه المؤلفات، ولاسيما فهرست ابن النديم . ويمكن الحديث عن أهم مؤلفات الرازى فى الفقرات التالية :

⁽¹⁾ وهما : أ - سمع الكيان فى العلم الطبيعى . ب - علة جذب حجر المغناطيس (الفهرست 416 - 419 . أخبار العلماء 179) .

⁽²⁾ وهو : البحث عن الأرض الطبيعية أهى الطين أم الحجر . (الفهرست 420) .

⁽³⁾ وهو : سيرة الخلفاء . (حاجى خليفة، كشف الظنون عن أسامى الكتب والفنون، دار الكتب العلمية، بيروت 1992، ج2، ص1015) .

١ - الحاوى Continenes

يعتبر كتاب "الحاوى" للرازى من أهم المؤلفات فى الطب العربى، وأضخمها حجماً، فهو موسوعة طبية لكافة المعلومات والعلوم الطبية المعروفة حتى وفاة الرازى فى بداية القرن العاشر الميلادى .

وقد جمع الرازى فى هذا الكتاب كل الخبرة الإكلينيكية التى عرفها فى مرضاه، وفى نزلاء البيمارستان. ونحن نرى أن هذه مجموعة محاضرات إكلينيكية كان يدرّسها الرازى لطلّبه ومساعديه، وليس لنا أن نقيسه بغيره من الكتب المنسقة تنسيقاً منطقياً. كما أن هذه المحاضرات قد أُلقيت على المتقدمين فى دراسة الطب وممارسيه، لا على المبتدئين، ويدلنا على ذلك أنه لم يبدأ كتابه بشرح الكليات أو تفسير معنى الأخلاط والأمزجة كما فعل فى أول كتاب الفصول مثلاً، وكما فعل كل من سبقوه. وسواء أكان الرازى قد فعل ذلك عن وعى بالفرق بين التعليم النظرى والإكلينيكى أم هداه إلى ذلك تفكيره الطبى المستقيم، فالواقع أن هذا التأليف كان فتحاً جديداً فى تاريخ تعليم الطب^(١)

ويتفق جميع المؤرخين القدماء على أن الرازى توفى قبل أن يُخرج هذا الكتاب. ويرجع الفضل فى إخراجهِ إلى ابن العميد^(٢) أستاذ الصاحب بن عباد^(٣) الذى طلبه من أخت الرازى، وبذل لها دنائير كثيرة، حتى أظهرت له مسودات الكتاب. فجمع تلاميذه الأطباء (منهم : يوسف بن يعقوب. وأبو بكر

^(١) محمد كامل حسين . ومحمد عبد الحليم العقبى . طب الرازى . م. س. ص 12 .

^(٢) هو أبو الفضل محمد الخطيب بن العميد وزير ركن الدولة البويهى (ت 971 م).

^(٣) هو أبو القاسم إسماعيل الطالقانى وزير بنى بويه الملقب بالصاحب (938 - 995 م).

قارن الرازي) الذين كانوا بالري، حتى رتبوا الكتاب، وخرج على ما هو عليه من الاضطراب⁽¹⁾.

وهكذا أثمر عمل هؤلاء التلاميذ، إنتاج كتاب ضخّم، وأطلقوا عليه اسم كتاب "الحاوي في الطب"، ولضخامة العمل لم يكن من السهل استنساخ عدد كبير من النسخ. وقد ذكر الطبيب علي بن عباس في كتابه "الملكي" بعد مرور أكثر من نصف قرن على وفاة الرازي: أن الموجود من كتاب الحاوي حسب علمه نسختان فقط⁽²⁾.

ويُعتبر كتاب الحاوي أضخم كتاب عربي وصل إلينا كاملاً، وهو مازال ضخماً غنياً بالمعلومات الطبية، لم يُسِر غوره، ولم يُدرس بدقة وتأصيل لكثرة ما تضمنه من أسماء الأدوية وصيدليّة تركيبها، وأسماء الأطباء من العرب، وغير العرب الذين أخذ من مؤلفاتهم في هذا الكتاب. ولضخامة الكتاب بهذا الشكل، لم يُقرضه طبيب من الذين أعقبوا الرازي، وكل ما فعله الممارسون من بعده، أن تداولوا صوراً مختصرة منه⁽³⁾. ومن هؤلاء:

— علي بن داود، صنف "مختصر الحاوي" في حدود سنة 530 هـ - 1135 م⁽⁴⁾.
— ابن باجه الأندلسي، توفي عام 537 هـ - 1142 م، وضع كتاب: اختصار الحاوي في الطب.

— كمال الدين الحمصي من أطباء دمشق، توفي 613 - 1215 م وضع كتاب: اختصار كتاب الحاوي في الطب⁽⁵⁾.

⁽¹⁾ ابن أبي أصيبعة، عيون الأنباء، ص 420.

⁽²⁾ داود سلمان علي: التعريف بكتاب الحاوي، الكبير للرازي. م. س، ص 87.

⁽³⁾ داود سلمان علي، م. س، ص 77.

⁽⁴⁾ كارل بروكلمان. تاريخ الأدب العربي. ترجمة لفيف من الدكاترة بإشراف د. محمود فهمي

حجازي. الهيئة المصرية العامة للكتاب 1993. ج 4. ص 684.

⁽⁵⁾ داود سلمان علي. المرجع السابق. نفس الصفحة.

- رشيد الدين أبو سعيد بن يعقوب، من أطباء القدس، تُوفى عام 646 هـ - 1284 م ، وضع كتاب : تعليق على كتاب الحاوي في الطب للرازي .
- أبو الحسن علي بن عبدالله القرشي، وضع كتاب : المنتخب من الحاوي في الطب (مع إضافات نحوية وشعرية)⁽¹⁾.
- وهناك عدد من الأطباء العرب ألفوا كتبًا وأطلقوا عليها نفس الاسم "الحاوي" منهم :
- الطبيب علي بن سليمان من أطباء القاهرة أيام العزيز بالله الفاطمي، تُوفى 411 هـ - 1021 م ، وسماه : كتاب الحاوي في الطب .
- نجم الدين محمود الشيرازي تُوفى عام 730 هـ - 1329 م ، سمّاه كتاب الحاوي في علم التداوي⁽²⁾.
- وقد اشتهر الحاوي بذكر عدد كبير من الحالات السريرية التي تجاوز عددها المائة حالة .
- وبذلك فقد تميز على كتاب "القانون" لابن سينا، وعلى "كامل الصناعة الطبية" لعلي بن العباس، وعلى كتب الرازي الأخرى، كالمنصوري وغيره⁽³⁾.
- فالحاوي موسوعة طبية اشتملت على كل ما وصل إليه الطب إلى وقت الرازي، ففيه أعطى لكل مرض وجهة النظر اليونانية، والسريانية، والهندية، والفارسية، والعربية، ثم يضيف ملاحظاته الإكلينيكية، ثم يعبر عن ذلك برأى نهائي⁽⁴⁾.

⁽¹⁾ كارل بروكلمان 4/ 684 . ويذكر أن لهذا الكتاب نسخة خطية في ليدن تحت رقم 1378.

⁽²⁾ داود سلمان علي. المرجع السابق. ص 78.

⁽³⁾ عادل البكري . دراسة لبعض الحالات السريرية التي ذكرها الرازي. بحث ضمن : أبو بكر الرازي وأثره في الطب ، م. س. ص 65.

⁽⁴⁾ W. Montgomery Watt, the Islamic World, First edition; London, 1974, P. 227 - 228.

ولذلك أعتبر "الحاوى" من الكتابات الهامة فى مجال الطب التى أثرت تأثيراً بالغاً على الفكر العلمى فى الغرب، إذ ينظر إليه عادة على أنه أعظم كتب الطب قاطبة حتى نهاية العصور الحديثة⁽¹⁾.

وقد ذكر كل من "سنغر وأندروود" إن كتاب الحاوى فى الطب هو أعم موسوعة فى الطب اليونانى العربى. وأهم أعمال الرازى، فجاء أوسع وأثقل كتاب تُرجم إلى اللاتينية، وطُبع فى أوروبا سنة 1486⁽²⁾.

يتضح مما سبق أن "الحاوى" يُعتبر بمثابة الدليل القاطع والبرهان الذى يرد على المستشرقين الذين يدعون بأن الطب العربى كان مجرد طب منقول من اليونانى. فلقد جاء الرازى بمعلومات أصيلة فى الطب السريرى، وأضاف الكثير

⁽¹⁾ ماهر عبد القادر محمد، دراسات وشخصيات فى تاريخ الطب العربى، م. س، ص 237 وعن ترجمة "الحاوى" إلى اللغات الأوربية، يذكر ماكس مايرهوف أنه قد ترجم على يد طبيب يهودى من صقلية يدعى فرج بن سالم - ويعرف فى العالم اللاتينى باسم فراجوت - بأمر من شارل الأول. وقد انتهى فرج هذا من ترجمة "الحاوى" فى عام 1279 ميلادية، وكانت بعنوان: Liber Dictus Elhavi، لكن الترجمة لم تنشر إلا فى عام 1486 (ماهر عبد القادر، المرجع السابق، ص 337) فى بريشيا والبندقية فى إيطاليا.

وقد نشرت للحاوى ترجمة لاتينية أخرى باسم Continens Rasis فى البندقية عام 1542 ميلادية (بروكلمان 684/4)، وجاءت هذه الترجمة فى 25 جزء، وبلغ وزنها حوالى 9 كيلو جرامات (داود سلمان، م. س، ص 88-90) كما قدم Green Hill طبعة ممتازة عام 1848. أما الطبعة العربية لكتاب "الحاوى" فقد تأخرت حتى سنة 1955 (عادل البكرى التعريف بكتاب الحاوى الكبير فى الطب، بحث ضمن أبو بكر الرازى وأثره فى الطب، م. س، ص 88)، حين ظهر الجزء الأول من هذا الكتاب الذى اعتبره جميع الخبراء بالطب العربى القديم من أهم المصادر. وقد قامت دائرة المعارف العثمانية فى حيدر آباد الدكن بالهند وبمعمونة من حكومة الهند بتشكيل فريق من العلماء والباحثين فى تحقيق المخطوطات العربية فى الطب. فجمع هذا الفريق عدة نسخ خطية. واستمر طبع الكتاب، حتى اكتمل فى 1971، وجاء فى مجموعة مكونة من 23 جزء. ويقع الجزء الثالث والعشرين فى قسمين يكون كل قسم منهما مجلداً.

⁽²⁾ داود سلمان على، م. س، ص 87.

إلى العلوم الطبية، والطرق السريرية في معالجة المرضى. وكان يُسجل كل هذه الملاحظات عند ذكرها بالكتاب مشيراً إليها بقوله (لى). بعد أن يستشهد بأقوال غيره من الأطباء^(١).

وأخيراً، فإن كتاب "الحاوى"^(٢). بالنسبة للقراء فى الوقت الحاضر، بالإضافة إلى ما فيه من معلومات غزيرة عن طرق العلاج فى ذلك الزمان. والأدوية المفردة والمركبة التى أستخدمت فيها، فإنه مصدر غزير لمعرفة ما كتبه الأطباء الآخرون الذين أخذ عنهم الرازى من الكتب التى تُعد اليوم من المفقودات، فلولا الرازى، لما عرفنا شيئاً عن مضامين تلك الكتب التى لم تتطرق لها التراثيات العربية الأخرى، ولا تُوجد لها تراجم لاتينية، أو عبرية. بل إن بعض الكتب التى أخذ عنها الرازى لم تكن قد وردت أسماؤها فى أى كتاب غير الحاوى. ويُعتبر الحاوى على هذا الأساس ما يزال بكرة لم يعمل به الباحثون باهتمام وشمول ودقة.

^(١) داود سلمان على. المرجع السابق. ص 92

^(٢) نفس المرجع. ص 78 - 79.

2- المنصوري Almansoris

كتاب المنصوري، أو كتاب "الطب المنصوري"، أو "الكناش المنصوري"، وهو عشر مقالات جمع فيها الرازي بين العلم والعلم. وتوجد منه نسخ خطية كثيرة⁽¹⁾.

وقد اختلف المؤرخون في اسم الأمير الذي ألف له الرازي هذا الكتاب، فالبعض⁽²⁾ قال إنه منصور بن إسماعيل بن خاقان صاحب خراسان وما وراء النهر. والبعض الآخر قال هو : منصور بن نوح بن نصر الساماني⁽³⁾. وقد حسم هذا الخلاف فؤاد سيد⁽⁴⁾ مستنداً إلى رواية ياقوت الحموي، فذهب إلى أن الرازي قد ألف هذا الكتاب باسم حاكم الري منصور بن اسحاق

⁽¹⁾ باريس أول 2866، 6203، بودليانا 529/1 : 594، 577، 592، وبالعبرية 419 : 3، درسدن 140 الإسكوريال ثان 819 – 821 – 858 – 860، المتحف البريطاني 53/6، المتحف البريطاني ثالث 45، مدريد أول 561 : 1، الموصل 35، 59، 129، 121، 237، 177 سليمان 889، بنكبيور 3/4، رامبو أول 493، 202 – 203، اصفية 936/2، 240، 400، أحمد تيمور باشا، انظر مجلة المجمع العلمي العربي بدمشق 361/3. باتافيا أول 231/3. آياصوفيا 2751. الإسكندرية (البلدية) : طب 48. عليكره 124 : 28. (بروكلمان 684/4 – 685).

⁽²⁾ ابن النديم والقفطي . وابن أبي أصيبعة .

⁽³⁾ ابن خلكان، وفيات الأعيان 78/2 – 79 .

⁽⁴⁾ يقول فؤاد سيد في تحقيقه لكتاب طبقات الأطباء والحكماء لابن جلجل بعد أن ذكر اسم الأمير الصحيح – كما في المتن – (أنظر ياقوت 901/2) : وقد جاء فيه سهواً أن منصور هو ابن أخى أحمد بن إسماعيل الساماني بدلاً من ابن عمه. والمؤرخون جميعاً – عدا ياقوت – لم يعرفوا من هو منصور هذا؟ فابن خلكان في ترجمة الرازي (2 : 78 – 79) يذكر قولين أحدهما : أنه كتب باسم منصور بن نوح نصر الساماني – وعلى هذا الرأي نظامى العروضي (جهاز مقالة ص 79) – وقد وهما في ذلك. لأن سلطنة منصور بن نوح كانت من سنة 350 – 360 هـ. والرازي توفي قبل ذلك بنصف قرن تقريباً. ولا يفيد في ذلك قول ابن خلكان أنه ألف للمنصور الساماني وهو طفل. فهذا قول غير مقبول. والقول الثاني لابن خلكان هو أن الكتاب صنف باسم أبي صالح منصور بن إسحاق بن أحمد بن نوح. وهو موافق للصحيح بعد استبدال اسم (نوح) باسم (أسد). =

بن أحمد بن أسد الذى تولى من سنة 290 - 296 هـ - 902 - 908 م من قبل ابن عمه أحمد بن إسماعيل بن أحمد ثانى ملوك السامانيين .

وقد طبع "كتاب المنصورى" باللاتينية عدة مرات، فقد تُرجم إلى اللاتينية بقلم Gerhard V. Cremona، وطُبعت هذه الترجمة فى Mediolani، والبندقية سنة 1497، وليون سنة 1520، وبازل سنة 1544. وطُبعت الترجمة اللاتينية للمقالة التاسعة Nonus almansoris بالبندقية فى السنوات 1483، 1490، 1493، 1497، وفى بادوا سنة 1480.

ونُشر "المنصورى" بالنص العربى والترجمة اللاتينية على يد Ruska بمدينة هالة سنة 1779. ونشرت ترجمة إيطالية للمقالة الثالثة فى البندقية بدون تاريخ Libro tertiodell, Almansore Chiamato Cibaldone⁽¹⁾.

= وابن النديم والقفطى، وابن أبى أصيبعة ينسبون الكتاب إلى منصور بن إسماعيل، وليس فى التاريخ ملك أو وال يعرف بهذا الاسم. ويذكره ابن أصيبعة فى موضع آخر باسم : منصور بن إسماعيل بن خاقان. وهذا قريب من كلام ابن جلجل، ولا يعرف فى التاريخ ملك بهذا الاسم أيضاً. ثم هو يذكره فى موضع ثالث باسم : منصور بن اسحاق بن إسماعيل بن أحمد. وهو يتفق مع الرواية الصحيحة التى ذكرها ياقوت بعد حذف كلمة إسماعيل .
والواقع أن رواية ياقوت هى أصح الروايات والذى يقطع بصحتها ما جاء فى مقدمة إحدى نسخ الكتاب، وهى المحفوظة بالخزانة التيمورية بدار الكتب المصرية برقم 129 طب قوله : "أما بعد فإننى جامع للأمير منصور بن إسحاق بن أحمد فى كتابى هذا .. إلخ" وحذف منها اسم الأمير. (طبقات الأطباء والحكماء، تحقيق فؤاد سيد، هامش ص78، 79).
⁽¹⁾ كارل بروكلمان، تاريخ الأدب العربى 4/ 687 .

وقد قُبِعَ الكتاب أخيراً بالعربية بتحقيق حازم البكرى الصديقى. بإشراف معهد المخطوطات العربية بالكويت سنة 1987 .

أما محتوى الكتاب فهو كما يلى :

المقالة الأولى : فى المدخل فى الطب . وفى شكل الأعضاء وهيئتها .

المقالة الثانية : فى تعريف مزاج الأبدان والأخلاط الغالبة عليها والاستدلالات الوجيزة الجامعة.

المقالة الثالثة : فى قوى الأغذية والأدوية .

المقالة الرابعة : فى حفظ الصحة .

=

ولقد ظل المجلد التاسع من كتاب المنصوري، وهو المعروف عند
الغربيين باسم Nonus Almanosris متداولاً في أيدي طلاب الطب في أوروبا
حتى انقرن السادس عشر⁽¹⁾.
وقد صرح أحد الباحثين الأوروبيين بأنه أخذ من المنصوري ما أعانه
على كتابة بحثه في الجدري والحصبة عند الرازي، مع أن للرازي رسالة
مستقلة في ذلك⁽²⁾. سيأتي الحديث عنها بعد قليل .

=المقالة الخامسة : في الزينة .

المقالة السادسة : في تدبير المسافرين .

المقالة السابعة : جمل وجوامع من صناعة الجبر والخراجات والقروح .

المقالة الثامنة : في السموم والحيوام .

المقالة التاسعة : في الأمراض الحادثة من القرن إلى القدم .

المقالة العاشرة : في الحميات وما يتبع ذلك مما يتبع ذلك مما يحتاج إلى معرفته في تجويد
علاجها .

⁽¹⁾ ول ديورانت. قصة الحضارة ج2 من المجلد الرابع، عصر الإيمان، ترجمة محمد بدران. لجنة
التأليف والترجمة والنشر. القاهرة ط الثالثة 1974، ص192 .

⁽²⁾ انظر مقدمة الكتاب :

William Alexander Greenhill : A treatise on the Small – Pox and Measles by ar
– Rāzi London 1848 .

نقلا عن عبد اللطيف العبد . م. س. ص59 .

3- بُرء ساعة

تعد مخطوطة "بُـرء ساعة" للرازي بادرة أعمال في مشروع التراثي الذي أتبناه تجاه تحقيق ونشر مؤلفات الرازي التي مازالت مخطوطة. وقد نشرت النص المحقق لهذه المخطوطة - الصغيرة الحجم والبالغة الأهمية - في عام 1999، بعد أن نشرت دراسة مستفيضة في الرازي وأثره في تاريخ الطب العربي والعالمي وذلك في الأعوام السابقة لنشر "بُـرء ساعة".

في الطبعة الأولى اجتهدت في تقديم أقرب وأدق نص وضعه الرازي، وذلك عن طريق استيعاب وفهم نص المخطوطة، ثم مقابلة النسختين المعتمدتين في التحقيق، وذلك بغرض تلافي أخطاء النساخ، خاصة وأن النسختين لم تنسخ واحدة منها الأخرى، وبالتالي فإن الخطأ الواحد لا يتكرر في النسختين إلا في القليل النادر. وكل ذلك من أجل الوقوف على أقرب نص صحيح للكتاب. وبعد ذلك تم استيفاء جميع خطوات منهج التحقيق عبر صفحات الكتاب.

وفي الطبعة الثانية، أضفت بعض المعلومات الجديدة التي اختمرت عندي على مدار سنوات صحبتي للرازي وكتبه. كما صححت بعض المواضع وعدلت بعضاً آخر بهدف تحقيق الغرض الذي خرجت هذه الطبعة من أجله. وهو الكشف عن وثيقة من أهم وثائق الطب العربي إبان عصور ازدهاره لاسيما وأن صاحبها يُعد - باعتراف الغربيين - حُجة للطب في العالم منذ زمانه، وحتى العصور الحديثة⁽¹⁾

وإذا كان الرازي قد أسهب في بعض مؤلفاته الكبيرة وخاصة كتابه "الحاوي" والذي يُعد أضخم موسوعة في الطب العربي. وكتابه جراب

⁽¹⁾ الرازي. بُـرء ساعة. دراسة وتحقيق خالد حربي. الطبعة الثانية. دار الوفاء. الإسكندرية 2005. المقدمة.

المجربات وخزانة الأطباء، وكتابه التجارب، وكتابه في علاج الأمراض بالأغذية والأدوية الموجودة في كل مكان.. وغير ذلك، إلا أن الرازي لم ينتهج هذا المنهج في كل مؤلفاته، بل وضع رسائل صغيرة الحجم، لكنها لا تقل في الأهمية عن المجلدات الكبيرة.

ومن أهم تلك الرسائل، رسالة "بُراء ساعة" تلك التي جاء تأليفها نتيجة لاشتراك الرازي في أحد مجالس العلم يذكر الرازي أنه كان عند الوزير أبي القاسم بن عبد الله يوما، فجرى بحضرته ذكر شيء من الطب في مجلس فيه جماعة ممن يدعى علمه. فتكلم كل واحد منهم في ذلك بمقدار ما بلغه علمه، حتى قال بعضهم: إن العلل تتكون من مواد قد اجتمعت على مرور الليالي والأيام والسنون والأعوام، وهذا سبيل كونها لا تبرأ في ساعة، بل يكون في مثل ذلك من الأيام والشهور حتى يتم بُراء العليل. فشنع بذلك جماعة ممن حضر من المتطبيين، كل ذلك يريدون به المجيء والذهاب إلى العليل وأخذ الشيء منه. فقال الوزير: ما تقول يا أبا بكر؟ فقال له: أيها الوزير إن من العلل ما تجتمع في أيام وتبرأ في ساعة. فتعجب الحكماء من ذلك. فسأل الوزير الرازي أن يؤلف في ذلك كتاباً يشتمل على جميع العلل التي تبرأ في ساعة واحدة. فبادر إلى منزله، وألف هذا الكتاب، واجتهد فيه، وجعله كما هو شأنه في تأليف الكتب من القرن إلى القدم، وذكر العلل التي يجوز أن تداوى وتبرأ في ساعة واحدة⁽¹⁾.

يحتوى الكتاب على خمسة عشرين باباً تتناول علاج الأمراض التي يمكن أن تُشفى بسرعة. إذا تم استخدام العلاج الأمثل. ومنها: هيجان العين. والزكام. ووجع الأسنان، والنجر (كثرة الشرب بدون ارتواء)، والدوى والطنين في الأذن، والرعاف (النزيف الأنفى)، والشقيقة (الصداع النصفى)، والبواسير، والجراحات الطرية، ووجع الأعضاء، والإعياء والتعب، والزحير

⁽¹⁾ الرازي . بُراء ساعة. وتحقيق خالد حربى. ص 40 - 41 .

(الدوسنتاريا)، ووجع الأطراف .. وغير ذلك من الأمراض وعلاجاتها التي تؤكد أهمية الكتاب، تلك التي تتجلى في سهولة ويسر الوصفات العلاجية التي وضعها الرازي للأمراض التي ذكرها في الكتاب، ويمكن الإشارة إلى نماذج منها فيما يلي:

- في علاج الزكام : يكون علاج الزكام الذي هو أضعف العلل في ساعة واحدة، بأن تأمر العليل أن يصب على رأسه وناFOXه ماءً حاراً شديد الحرارة، فإذا أحس بتلك الحرارة في دماغه، برأ في الوقت والساعة. أو يؤخذ شيئاً من الشونيز (حبة البركة)، ويُحمص ويُدق حتى يتعجن ويوضع في خِرقة خفيفة ويُشم. فإنه يتحلل ويبرأ في ساعته⁽¹⁾.

- في علاج الرعاف (النزيف الأنفي) : أن يُنفخ في الأنف شب يمانى، أو شياف ماميثا (نبات طبي معروف منذ القدم)، أو يشم رائحة الكافور الأبيض الطيار، فإنه يسكن في الوقت والساعة⁽²⁾.

ومن هنا تتضح أهمية كتاب "برء ساعة" للرازي كوثيقة مهمة من وثائق الطب العربي المزدهر، مازالت فاعلة حتى اليوم، الأمر الذي دفعنى إلى تحقيق ونشر الكتاب، خاصة وأن العالم أجمع ينادى حالياً بالعودة إلى العلاج بالأعشاب والنباتات الطبيعية .

(1) الرازى . برء ساعة . وتحقيق خالد حربى . ص 53 .

(2) الرازى . برء ساعة . وتحقيق خالد حربى . ص 77 .

4 - جراب المجربات وخزانة الأطباء

موسوعة طبية متكاملة - في غاية الأهمية - للعلاج بالنباتات الطبيعية والأعشاب لكل الأمراض المعروفة في عصر الرازي، والتي يمكن أن تصيب الإنسان من الرأس إلى القدم .

وقد ظل هذا الكتاب مجهولاً إلى وقت قريب، حتى وفقني الله لتحقيقه ونشره باعتباره وثيقة هامة جداً من وثائق الطب العربي الإسلامي المزدهر . وباعتباره أيضاً أحد مخطوطات الرازي الذي أتبنى تجاهه مشروعاً تراثياً يهدف إلى تحقيق ونشر ما تبقى من مؤلفات الرجل المخطوطة⁽¹⁾.

وإذا كان الهدف من تحقيق كتاب "جراب المجربات وخزانة الأطباء" للرازي هو الإسهام في عملية إحياء التراث العربي الإسلامي إبان عصوره المزدهرة، فلا شك أن ما بُذل من جهد في سبيل تحقيقه قد جاء عن اقتناع كامل بقيمته العلمية من حيث إنه يعتبر موسوعة طبية متكاملة للعلاج بالأعشاب والنباتات الطبيعية لكل الأمراض المعروفة في عصر الرازي، والتي يمكن أن تصيب الإنسان من الرأس إلى القدم. وذلك باستثناء بعض الأمراض القليلة التي ظهرت حديثاً ولاسيما مرض فقدان المناعة (الإيدز). لكن مما يبين عظمة وجدوى وفائدة الطب العربي أن هناك أبحاثاً تجرى حالياً على مفردات هذا الطب، وخصوصاً على حبة البركة لاستخراج مادة طبيعية تساعد في علاج هذا المرض. ومن الملاحظ حالياً مدى اهتمام معظم دول العالم المتقدم بإحياء المعالجة بالأعشاب والنباتات الطبيعية، من حيث إنها لا تترك أى آثار

⁽¹⁾ الرازي. جراب المجربات وخزانة الأطباء. دراسة وتحقيق وتنقيح. خالد حربى. دار الثقافة العلمية. الإسكندرية 2002 .

جانبيهة أو مضاعفات إذا أستخدمت الاستخدام الأمثل، والذي يأتي من قبل المتخصصين في هذا الفن، أى الأطباء والصيدلانيين .

وعلى ذلك تتضح أهمية تحقيق وإخراج النصوص المخطوطة القديمة المتخصصة في هذا الجانب الهام، ولاسيما الكتب الطبية العلاجية مثل كتاب "جرّاب المجربات وخزانة الأطباء"، موضوع هذا العرض، حيث أرى أن مثل هذه الأعمال - أى تحقيق ونشر المخطوطات القديمة - إنما توفر الوقت والجهد للمتخصصين، إذ إن هذا الكتاب إنما يحوى المئات من أسماء النباتات وكيفية استعمالها في علاج الأمراض المختلفة. فما على الباحثين في الطب والصيدلة، إلا أن يجروا أبحاثهم للتأكد مما صاغه الرازى وغيره من الأطباء القدامى، وتقديم نتائج هذه الأبحاث في صورة علاجية عصرية .

وقد جاء الالتزام بتحقيق هذا الكتاب أيضًا باعتباره وثيقة هامة من وثائق الطب العربى المزهرة تكاد تكون مجهولة - إلى حد ما - فلم يذكر هذا الكتاب من المؤرخين أو المهرسين الثقات سوى خير الدين الزركلى في مصنفة "الأعلام"، وذلك إنما يرجع إلى خلط المؤرخين القدامى، وكذلك بعض الباحثين المحدثين بين هذا الكتاب "جرّاب المجربات وخزانة الأطباء" وكتاب "التجارب" للرازى، واعتبارهما كتابًا واحدًا . ولكن بعد حصولى على النسخ المخطوطة لكلا الكتابين، أثبت بالفحص والدراسة والتحقيق أنهما ليس كتابًا واحدًا، بل هما كتابين مستقلين، يختلف الواحد منهما عن الآخر، سواء في الموضوع أو المنهج، أو طريقة العرض. أو الأسلوب .

ولعله من كل ما سبق تتضح أهمية وإخراج كتاب "جرّاب المجربات وخزانة الأطباء" لعلم من أعلام الطب في العالم، وهو الرازى. ولأهميته بالنسبة للمهتمين بشئون التراث الإسلامى بعامة، وللباحثين في مجالات الطب والصيدلة وتاريخهما، وتاريخ العلوم العربية الإسلامية بصفة عامة.

تحتوى موسوعة "الجرباب" هذه على تسعة وعشرين باباً تبحث في علاج الأمراض التى يمكن أن تصيب أعضاء الجسم البشرى من الرأس إلى القدم. وينتهج الرازى في هذا الكتاب منهجاً خاصاً وضعه للمتعلمين، والمرضى، والأصحاء أيضاً، فتراه يبتدأ كل باب بمقدمة تشتمل على حفظ صحة العضو المُعالج، ومن قبيل ذلك قوله في بداية الباب الثانى "في أمراض الدماغ البارد": فصل في حفظ جوهر الدماغ . وفى الباب الثانى عشر "في أمراض الصدر" مقدمة لحفظ صحة الصدر .. وهكذا. ثم يذكر المرض وسببه وأعراضه، ثم يقدم كافة العلاجات التى تناسب هذا المرض ..

ونظراً لكبر حجم موسوعة "جرباب المجربات وخزانة الأطباء"، فقد استغرق تحقيقها وقتاً طويلاً امتد إلى سنوات، فبعد أن حاولت الوقوف على أقرب وأدق نص وضعه الرازى، وذلك عن طريق عملية المقابلة النقدية بين النسخ المخطوطة، قمت بشرح كافة المصطلحات الواردة بالنص، وما أكثرها، وليس أدل على كثرتها من أن فهرسها التى قمت بصنعها في نهاية التحقيق قد بلغت أحد عشر فهرساً، ومنها : فهرس الكلمات الواردة، وفهرس الأدوية المفردة، وفهرس الأطعمة، وفهرس الحيوان، وفهرس المعادن والأحجار والأملاح، وفهرس الفصائل النباتية، وفهرس الموازين، وفهرس الأمراض، وفهرس الأعلام .. وغير ذلك .

ولتعميم الفائدة على الباحثين في الطب والصيدلة وعلم النبات، قمت بصنع معجم لجميع المصطلحات الواردة بالنص من أربع لغات هى : العربية، واللاتينية، والإنجليزية، والفرنسية .

من كل ما سبق تتبين أهمية موسوعة "جرباب المجربات وخزانة الأطباء" للرازى كوثيقة هامة من وثائق الطب العربى الإسلامى المزدهر، مازالت فاعلة حتى اليوم .

5 - كتاب التجارب

من أهم وأجل كتب الرازي، سجل فيه مئات التجارب الطبية والعلاجية (الحية). التي قام بها بنفسه، وعالج من خلالها مرضاه، وبعد نجاحها، دَوَّنَها مفصلة في هذا الكتاب الأشهب، والذي ظل مخطوطاً، لم يسبر غوره أحد من الباحثين لتحقيقه ونشره حتى عام 2005 . فاتجشمت أنا عناء هذه المهمة (الهامة)، ونشرت الكتاب بدراستي وتحقيقي⁽¹⁾، وذلك ضمن مشروعى التراثى المعنّى بتحقيق ودراسة ونشر مؤلفات أبى بكر محمد بن زكريا الرازى أعظم طبيب أنجبته العصور الوسطى قاطبة، بل وحُجّة الطب في العالم منذ زمانه (القرن الثالث الهجرى) وحتى العصور الحديثة .

ويُعتبر كتاب التجارب من الدلالات القاطعة على أن الرازى يُعد "إمام" في كشف وتطبيق المنهج التجريبي بكافة مراحله المعروفة حالياً. فلقد تحرر الرازى من تأثير المذاهب والنظريات الطبية السائدة في عصره - وخاصة كتابات ابقرات وجالينوس -، فلم يرض بالتسليم بما تتضمنه، إلا بعد إقرار التجربة بذلك، على اعتبار أنها أضمن الطرق وصولاً إلى الحقيقة العلمية، ومن أقواله في ذلك ما يلى⁽²⁾:

-وتكون الدعاوى عندنا موقوفة إلى أن تشهد عليها التجارب .. ولا نحل شيئاً من ذلك عندنا محل الثقة، إلا عند الامتحان والتجربة .
-إن الشكوك المغلطة تقع على الأكثر في الفن النظرى أكثر منه في التجربة

⁽¹⁾ أبو بكر محمد بن زكريا الرازى، كتاب التجارب. دراسة وتحقيق خالد حربى. دار الثقافة العلمية . الإسكندرية 2002 .

⁽²⁾ الرازى. كتاب التجارب. دراسة وتحقيق خالد حربى. ص33 .

-العلم الذى يطمئن إلى مذهب مقضى عليه بالوقوف والعزلة، لأن إدماج المعلومات في مذهب يعد بمثابة تحجر علمي .

-عندما تكون الواقعة التى تواجهنا متعارضة والنظرية السائدة، يجب قبول الواقعة ونبذ النظرية حتى، وإن أخذ بها الجميع نظراً لتأييد مشاهير العلماء. ومع صدق القول الذى يذهب إلى أن المجرب يباشر التجربة عادة ليثبت قيمة فكرة، فإن الرازى قد أيقن وظيفة التجربة فى التأكد من صحة الفروض، فإذا أثبتتها التجربة استبقاها، وإذا لم تثبتها، استبعدها . وكتاب التجارب مليء "بالتجارب" الدالة على تحقق الرازى من الفروض.

وبفضل تطبيق الرازى للمنهج التجريبي بكل دقة وإحكام، استطاع الوصول إلى وضع مبادئ وأسس "علم السريريّات" البحتة، أو ما يعرف "بالطب الإكلينيكي" الذى يُعد الرازى بحق رائده الأول. فقد كان لكل مريض عند الرازى تقارير تفصيلية وافية مدوّنة فيها كل المعلومات عن الحالة المرضية، وتاريخ تطورها، وأدق التفاصيل من حياة المريض الشخصية والنفسية والاجتماعية، وكل ذلك بغرض الوقوف على تشخيص سليم للمرض، وبالتالي تقديم العلاج المناسب⁽¹⁾.

ولقد اهتم الرازى اهتماماً كبيراً بإجراء تجاربه على الأدوية الجديدة قبل تقديمها كعلاج وكان يبدأ أولاً بالتجارب على الحيوانات، ثم على الإنسان. وهذا ما هو متبع تماماً حالياً.

وفيما يلي أعرض لبعض التجارب العلاجية التى (جرّبها) الرازى على الحيوانات أولاً، وخاصة القردة، وبعد التأكد من إثبات صحتها. قدمها لمرضاه. بل ودوّنها فى كتابه التجارب ليفيد بها أجيال الأطباء اللاحقين له. ومن لا يحضره طبيب من العامة والفقراء على حد سواء .

⁽¹⁾ أنظر . خالد حربى . أبو بكر الرازى فى كتاب التجارب. وتأسيس منهج أصيل فى البحث العلمى. مقال منشور بجريدة الأهرام بتاريخ 2002/12/13 .

-شيخ كان يشكو غشاوة في عينيه، وإذا أظلم الليل لا يبصر البتة. أمر لا الرازي بأن يشق كبد العنز أو البقر ويدر عليه دار فلنل⁽¹⁾، ويشوى يكتحل من مائه قبل أن يجف. فأخبر عن الرجل أنه ما تم ثلاث أكالات حتى انحلت عنه الغشاوة⁽²⁾.

-شكى شاب نحيف ظلمة العين وأنه لا يبصر شيئاً إلا بعد تثبيت، فسأله الرازي عن طعم فمه، فقال: لا أجد طعمًا متغيرًا عما كان والطبيعة معتدلة، وذكر أنه يجد رأسه كأنه يدور: فأمر له الرازي بشرب أفاقيا⁽³⁾، ثم قال: قد اجتمع هناك أخلاط ردية، وأمره بتعهد الحمام وتخفيف الغذاء⁽⁴⁾.

-امرأة شكت أنها ترعف⁽⁵⁾ منذ سنة، وتجد صداعًا شديدًا في يافوخها، وقد انقطعت عادة حيضها. فأمر الرازي بتبريد رأسها غاية ما يمكن، وشم الكافور. فقالت: إنها تتأذى بالكافور، وتستريح إلى الحرارة. فقال: تستريح إلى الحرارة ساعة، ثم يهيج أنفها بالكافور، وتشرب ماء الرمان المز بكزبرة يابسة، والغذاء فروج في ماء الحصرم⁽⁶⁾، والسماق⁽⁷⁾ الجيد.

(1) دار فلنل Bird Pepper . Spur Pepper : هو أول ثمار نبات الفلفل الرومي المعروف .

(2) الرازي . كتاب التجارب، نشرة خالد حربى المحققة . ص122 .

(3) أفاقيا : هو نبات القرظ المعروف في بلاد العرب .

(4) الرازي . كتاب التجارب، الطبعة المحققة . ص135 .

(5) الرعاف : هو النزيف الأنفى .

(6) الحصرم : هو الكروم أو الكحب . وهو ثمار العنب قبل النضوج، ويقال له في بداية نضجه "مُجيز" أو "أوشم" وللمتساقط منه "هرور"، وللناضج جدا "شمراخ"، ولليابس "زبيب" و"عنجد" (أنظر . خالد حربى في تحقيقه لكتاب التجارب للرازي . م . س . ص116).

(7) السماق Rhus : من أسمائه : التتمم . الجرب . العريرب . الفذب . العترب . وهو نبات منه خراسانى . ومنه شامى أحمر عدسى، أى ثمرة كحبة العدس ولكنها حمراء . والسماقية . هى طبيخ السماق . وتعرف فى الموصل حتى الآن باسم "سُماق الربيع" (انظر . خالد حربى فى تحقيقه لكتاب جرّاب المجربات وخزانة الاطباء للرازي . ص87).

-شكى رجل أنه لا يقدر أن يستسوغ الخبز، ويجد خشونة فى حلقه ولا يوجعه إذا مسه. فأمره الرازى بأن يأكل لقمتين ويزيد ما يمضغ، وسأله عن ابتداء العلة، فقال: هى منذ تسعة أشهر. فقال الرازى: هل تعبت؟ قال: أتعبت نفسى بالمشى وكنت أعرق عرقاً كثيراً. فقال الرازى: عرض هناك غلط، وأمره بأن يأخذ ثلثين تينة وتطبخ وتصفى مأوها، ويُهرس فيه عشرة دراهم أو أقل خيار شنبر⁽¹⁾، ويصفى ويلقى عليه ثلاثة دراهم دهن لوز، ويتغرغر به وهو فاتر، ويتجرع بعده الماء الحار الشديد الحرارة، ويتغرغر به أيضاً، ويمسح حرارات عنقه بالدهن، وينظّل على ذلك الموضع الماء الحار، ولا يأكل إلا مبسوساً بدهن، ويجتنب الغليظ من الغذاء، واللحم أيضاً، والماء البارد والجبن⁽²⁾.

- شكى رجل وجعاً وحرقة فى معدته ويميل إلى ناحية القلب، وكان مأوه أصفر. فقال الرازى: به يرقان⁽³⁾ خفى وهذا من غير حمى ولا سعال⁽⁴⁾: وأمره

⁽¹⁾ الرازى . كتاب التجارب . الطبعة المحققة، ص 141 - 142 .

⁽²⁾ الرازى . كتاب التجارب ، الطبعة المحققة، ص 149 - 150 .

⁽³⁾ اليرقان : هو مرض الصفراء Bile; Gall : مرض يصيب الكبد فيبدو المصاب أصفر العينين والوجه والجلد. وينتج هذا المرض من زيادة معدل صبغة البيلروبين فى الدم عن نسبتها الطبيعية التى تتراوح بين 0.2 : 0.8 ملجم / 100 سم³ بلازما. وإذا كانت هذه الزيادة طفيفة فلا تعرف إلا بتحليل الدم لأنها لا تحدث تغيراً فى لون الجلد. أما إذا كانت كبيرة، فيظهر اللون الأصفر واضحاً فى الجلد وبياض العينين .

أما أسباب الصفراء المرضية فهى :

- 1- زيادة تكسير كرات الدم الحمراء .
- 2- انسداد كلى أو جزئى للقنوات المرارية .
- 3- اضطراب الوظائف الكبدية (أبو مصعب البدرى، مختصر الجامع لابن البيطار . دار الفضيلة، القاهرة (د. ت)، ص 260).

⁽⁴⁾ السعال : قال ابن سينا فى قانونه إن السعال من الحركات التى تدفع بها الطبيعة أذى عن الرئة والأعضاء التى تتصل بها ويقول الطب الحديث إنه يحدث من الالتهابات . كالتهاب الحلق واللوزتين والقصبه الهوائية والنزلات الشعبية . أو استنشاق دخان أو أجسام غريبة . أو بعض الغازات السامة . أو استنشاق الإنسان مواد غذائية تسقط فى القصبه الهوائية . فيكون السعال=

بأن يشرب كل يوم أربعة أواق ماء الرمان المز بوزن درهم طباشير⁽¹⁾ مسحوق،
والغذاء خبز بماء الرمان⁽²⁾.

شكى عن امرأة وجع المعدة مع قيء كل ما تأكل من ساعتها، ومغص
واسهال، وعطش. أمر الرازي بأن تتقيء بالسكنجبين⁽³⁾ والماء الحار، ثم
تستقي أقراص الطباشير المسكة برُب السفرجل، وإن كانت الطبيعة غير
منطلقة. فأقراص الطباشير المطفية بالماء البارد، وأقراص العود⁽⁴⁾. والغذاء
فروج بالحصرمية⁽⁵⁾، وتطلى على المعدة بصندل⁽⁶⁾ وكافور، وماء ورد⁽⁷⁾.

=محاولة من الجسم لطردها. والسعال في حقيقته - كما قال ابن سينا قديما - حركة يقصد بها
التخلص من الإفرازات البلغمية (خالد حربى فى تحقيقه لكتاب التجارب للرازي، م.س،
ص156).

⁽¹⁾ الطباشير : دواء يتخذ من بذر الحماض الذى لا زعفران فيه، أو الذى فيه سفوف حب الرمان.
وهذا الدواء يصلح للتخفيف من الإسهال الشديد (الرازي، منافع الأغذية. تحقيق حسين
حموى. دار الكتاب العربى، سوريا 1984، ص282).

⁽²⁾ الرازي . كتاب التجارب. الطبعة المحققة. ص156 .

⁽³⁾ السكنجبين : معرب عن سركا أنكبين الفارسية. ومعناه خل وعسل، وهو شراب مشهور يراد به
كل حامض وحلو .

⁽⁴⁾ العود : خشب وأصول خشب صلب يؤتى به من بلاد الصين، والهند، وبلاد العرب، بعضه منقط
مائل إلى السواد، طيب الرائحة، قابض فيه مرارة يسيرة. أجود أصنافه، العود المندلى المجلوب
من وسط بلاد الهند، ثم الذى يقال له الهندى. وهو جبلى أصول، ويفضل على المندلى. وهو
أعني بالثياب (ابن سينا. القانون فى الطب. طبعة مؤسسة الحلبي عن طبعة بولاق القديمة.
القاهرة (د.ت). ج1. ص398).

⁽⁵⁾ الحصرمية : طيبخ يتخذ من الحصرم . أنظر ترجمة الحصرم فيما سبق .

⁽⁶⁾ الصندل Barge : اسم عربى يطلق على نوع من الشجر يشبه شجر الجوز. ذو ورق ناعم رقيق.
وثمر على شكل عناقيد. وجذع شديد الصلابة، لذا يصنع منه أنواع الأثاث والتحف، فضلا عن
صناعة العطور (الرازي. المنصورى فى الطب. الطبعة المحققة. ص208).

⁽⁷⁾ الرازي . كتاب التجارب. دراسة وتحقيق - خالد حربى. م. س. ص166 .

تلك كانت بعض التجارب التي دَوَّنَها الرازي في كتابه التجارب، وأوردتها هنا كامثلة تشير إلى دقة الرازي في تطبيق ما يُعرف حالياً "بالتجربة الصيدلانية"، حيث اهتم اهتماماً كبيراً بإجراء التجارب على الأدوية الجديدة قبل تقديمها كعلاج للمرضى⁽¹⁾.

وإذا كان الرازي قد عُرِفَ بأنه واضع علم السريريات البحتة، ورائداً من رواد المنهج التجريبي من خلال أربعة وثلاثين حالة إكلينيكية دَوَّنَها في كتابه "الحاوي الكبير"، فإن كتاب التجارب ملين بمئات التجارب التي تؤكد - مع حالات الحاوي - أن صاحبها يُعد بحق "إماماً" للمنهج التجريبي، وعلم السريريات معاً. وهو بذلك يكون قد أسس منهجاً عربياً إسلامياً أصيلاً في البحث العلمي، أصبح برنامج عمل للأجيال اللاحقة على مستوى العالم.

⁽¹⁾ انظر: خالد حربي. كتاب التجارب يؤكد تأسيس الرازي لمنهج أصيل في البحث العلمي. مقال منشور بجريدة المدينة السعودية. بتاريخ 2002/12/21.

6- سر صناعة الطب

يمثل موضوع هذا الكتاب حلقة مهمة جداً من حلقات سلسلة مؤلفات الرازى، حيث قصد به "نشر صناعة الطب" ردًا على من ضنّ بها وكتّمها، الأمر الذى أدى إلى إবাদة ثمرة العلم .

فلقد رأى الرازى⁽¹⁾ أن بعض المتطببين يكتمون أسرار صناعة الطب عن غيرهم لأنهم اتخذوها معاشًا ومكسبًا، فخرجوا بذلك عن أخلاق هذه المهنة الشريفة، فجاء كتابه هذا - فى مقابل الاتجاه المُنْ - لنشر "صناعة الطب" بأنواعها : الإنذارات ، والضمانات والتجارب المستنفذة من الحكماء ، والمؤلفة من كلامهم ونكتهم ورموزهم، ثم ألحق الرازى بذلك طرقًا مما خبره فى نفسه واستدركه بمزاويلته وتجربته. ولإتمام الفائدة اختتم الرازى كتابه بفصل مجمل فى الأدوية والأغذية، وبعض أسرار أبقراط التى كتّمها غيره، وضمّن بها على الناس.

وجملة القول إن كتاب سر صناعة الطب للرازى يُعد من جُلّ مؤلفات تاريخ الطب العربى، بل والعالمى .
ظل الكتاب مخطوطًا حتى أتى إخراجى ونشرى له ضمن مشروعى التراثى المهتم بتحقيق ونشر أكبر عدد ممكن - ومتاح - من مؤلفات حُجة الطب فى العالم .

يقول الرازى⁽²⁾ . غير خافٍ على ذى عقل أن لكل صناعة ومينة .
وناموس من الآثار الرياضية باطنًا وظاهرًا . وأن نظام النواميس الموروثة التى

⁽¹⁾ أبو بكر محمد بن زكريا الرازى. سر صناعة الطب. دراسة وتحقيق خالد حربى. دار الثقافة العلمية، الإسكندرية 2002 .

⁽²⁾ الرازى. سر صناعة الطب. وتحقيق خالد حربى . ص86 .

ألفته النفوس، واعتادته الطباع . صيانة بالباطن الذى هو اللب، وإشفاقاً على ظهوره إلى غير أهله . وهذا ما أباد ثمرة العلم، وأسقط جناحه . فإن رواة ذلك على تناول الأيام وألوف الأعوام اتخذه معاشاً ومكسباً، فزادهم ذلك به ضئاً، وله كتما. وإنى قصدت فى مقالة هذه الدعوة بنشر صناعة الطب إلى أنواعها: الإنذارات، والضمانات، والتجارب التى استفدتها من الحكماء، مؤلفة من كلامهم، أو مجموعة من نكتهم، ورموزهم، وألحقت بذلك طرفاً مما خبرته فى نفسى واستدركته بمزاولتى، فصدقتنى فيه تجربتى. وهاك قطوف من إنذارات وضمانات، وتجارب الرازى التى احتواها هذا الكتاب الهام :

إذا كثر فى بلدة الذباب مع تواتر الأمطار، فأنذرهم بالجدرى والحصبة، والطواعين، والأواكل وسبيل الخلاص [من] ⁽¹⁾ ذلك: الإسعال اللطيف مرات قبل فصل ⁽²⁾ الصيف بربوب الفواكه، وشم الطيوب الذكية، وأكل القنابر مشوية، وذوات الريش، وخلط ما يؤكل ويشرب برب الحصرم .
وإن كثر الضباب بغير مادة المطر، وكان الخريف ⁽³⁾ قبله على حقيقة مزاجه من اليبس، دل على شمول العلل، خاصة، وظهر الصرع ⁽⁴⁾، وعلل السوداء، فاقتصر بهم على الحمام المعتدل، والتدبير المنعش للقوة [المرطبة] ⁽⁵⁾

⁽¹⁾ أ. ب : مع .

⁽²⁾ ب : فصله .

⁽³⁾ ب : الحريف .

⁽⁴⁾ الصرع Epilepsy : هو مرض عصبى يتصف بنوبات تشنجية مع فقد الإدراك والغيب عن الوعى. تبدأ النوبة بأن يصرخ المريض ويهوى على الأرض، فيتصلب بدنه ويتشنج ويزرق وجهه، وربما يعض لسانه. ثم يتهيج ويخرج زبد من فمه. وبعد ذلك يدخل فى دور النوم المصحوب بشخير. وبعد فترة قصيرة تزول الحالة فيصحو من غير أن يتذكر أى شيء مما جرى له. (أبو مصعب البدرى. مختصر. الجامع لابن البيطار. دار الفضيلة - القاهرة د. ت. ص260).

⁽⁵⁾ أ. ب : المرطب .

للجسم. ولا تخليهم] عن ⁽¹⁾ لشراب الصافي العطر المزوج بعد غذائهم وليكثروا من شم الورد، والبنفسج، واللينوفر ⁽²⁾ وأكل الطين النيسابورى .
إذا كثرت الرياح النكبة دون غيرها، فسدت الطباع المعتدلة، وكان أسلم الناس من مال طبعه إلى ضد طبع الغالب منها، كثرت ⁽³⁾ علل الارتعاش ⁽⁴⁾، واللقوة ⁽⁵⁾ .
وسبيل الخلاص منها أن يعاد "المرء إلى" ⁽⁶⁾ الأسراب والسرادييب، وأن يكون الدخول بكندر ⁽¹⁾، وسعد ⁽²⁾، ولبن ⁽³⁾ .

⁽¹⁾ أ . ب : من .

⁽²⁾ اللينوفر، أو اللينوفر : بحسب جالينوس، هو كرنب الماء، ويسمى حب العروس. يفيد فى الأورام، ويسكن الصداع الحاد والصفراوي. قال عنه الفيروز أبادى : هو ضرب من الرياحين ينبت فى المياه الراكدة، ملين صالح للسعال وأوجاع الجنب، والرئة، والصدر . وإذا عجن أصله بالماء وطلّى به البهق مرات، أزاله، وإذا عجن بالزفت، أزال الثعلب . (الرازى، منافع الأغذية ودفع مضارها، تحقيق حسين حموى، دار الكتاب العربى، سوريا، ط. الأولى 1984).
⁽³⁾ ب : كثرة .

⁽⁴⁾ مرض الرعشة : علة آلية تحدث عن عجز القوة المحركة عن تحريك العضل على الاتصال أو إثباته على الاتصال فتختلط حركات إرادية أو إثبات إرادية بحركة ثقل العضو إلى أسفل .
والفرق بينه وبين الاختلاج أن الحركة فى الاختلاج تظهر سواء كان العضو ساكناً أو متحركاً. وأيضاً الارتعاض كالتشنج Convulsions يقع فى الأعضاء الآلية أى المركبة التى تتحرك بإرادة. والاختلاج يقع فى كل عضو يتهياً منه الانبساط والانقباض كالأعصاب والعروق والكبد. وقيل الفرق بينهما أن الاختلاج يتحرك إلى جهات مختلفة مائلاً إلى فوق .

⁽⁵⁾ لقوة Facialparalysis : هو الشلل الوجنى، تسميه العوام (أبو كعب). وهو غياب الحركة عن جميع عضلات جانب واحد من جانبي الوجه، حيث يغذيها العصب الوجنى. فترتخي هذه العضلات، وينسحب ملتقى الشفتين من الجانب الآخر السليم، فيصبح الوجه باتجاه مائل ويندفع أيضاً الخد المرتخي فى الجانب المشلول عند الزفير. يصبح من العسير جداً على المصاب إذا حاول الصفير. وأيضاً تبقى العين مفتوحة فى الجانب المشلول. (أبو مصعب البدرى، مختصر الجامع، ص265) .

⁽⁶⁾ زيادة يقتضيها السياق .

إذا كثرت الأمطار في الشتاء والربيع ، ودامت ، فقد وبؤا العام ، ويلحق الموت كل من كان ضعيفاً بالطبع ، أو رطب المزاج . وكان الملفت : وجع الرؤس . والهيضات ⁽⁴⁾ .

وسبيل التقدم في الخلاص منها أن لا يغتذى "المريض" ⁽⁵⁾ في الفصلين إلا بما مازجه الخل الثقيف ⁽⁶⁾ . والطيور ، لاسيما من العصافير الجافة ، والقنابر ، والدراج ⁽⁷⁾ ، ⁽⁸⁾ .

⁽¹⁾ الكندر : هو اللبان الذكر .

⁽²⁾ السعد : ويسمى أيضاً فيقارس ، وأروسيقيطون ، ودار شيشقان . له ورق شبيه بالكراث غير أنه أطول منه وأدق وأصلب ، وله ساق فيها اعوجاج ، طولها ذراع أو أكثر . ثمرة شبيهة بتمر الزيتون ، أسود اللون طيب الرائحة ، مر المذاق . تنفع أصوله (بذوره) من القروح ، وتفتت الحصاة ، وتدر البول . وتحدّر الطمث جدا . (ابن البيطار ، الجامع لمفردات الأدوية والأغذية . 4 أجزاء ، دار الكتب العلمية ، بيروت (د . ت) ، 20/3) .

⁽³⁾ ب : لبنى .

⁽⁴⁾ هيضة Cholera : مرض وبائي معد . دور حضائته قصير جدا . لذلك تظهر أعراضه فجأة بقيء شديد وإسهال سائل أسمر اللون كدر ، فيه كتل صغيرة كحبات الرز ، وانقطاع البول وهبوط الحرارة المحيطة للجسم أولاً ، ثم دور حمى مع بحران بولى . ثم يزرق لون الأطراف بعد أيام ، وحينذاك تظهر علامات الخطر .

والهيضة يسببها نوع من الجراثيم تدعى الضمان Vibriون اكتشفها العالم كرخ في مصر عام 1883 . وتنحصر الآفة في باطنة الأمعاء الدقيقة . كذلك فإن براز الشخص يكون شديد العدوى (الرازي . المنصوري في الطب . حازم البكرى الصديقى . معهد المخطوطات العربية . الكويت 1987 . ص 665) .

⁽⁵⁾ زيادة يقتضيها السابق .

⁽⁶⁾ الخل الثقيف : هو الخل شديد الحموضة .

⁽⁷⁾ الدراج : هو طائر السمان المعروف .

⁽⁸⁾ + ب : الإسهان .

ويستعد بالربوب المبردة المسهلة، كُرب السفرجل الساذج، والكمثرى ويلجأ إلى العلالى، والمواضع الشمسية دون بروز إليها إذا أقبلت الفواكه واختلفت فى النضج والإدراك⁽¹⁾. فلا يستعمل منها شيء، فهى قاتلة. وتكثر الحميات [الوبائية]⁽²⁾ إذا تكدر الهواء، وكثر ذلك فيه فى أى فصل ظهر، فأنذر بكدر الحواس والتبلد، وعلل النسيان . والسبيل إلى دفع ذلك : التقدم فى "استعمال"⁽³⁾ الطيوب المعتدلة، ثم استعمال الحمام المعتدل إثر ذاك، "و"⁽⁴⁾ التفرغ بماء . معجون [للحمى]⁽⁵⁾ المحرقة بديع مختبر : اهليلج كابلى أصفر مثقال، بذر هندباء⁽⁶⁾، وفرنجمشك من كل واحد مثقال، دار صينى لذع، وزنجبيل حديث من كل "واحد"⁽⁷⁾ نصف مثقال، كافور حديث مثقال، يسحق الجميع سحقاً بليغاً، ويُنخل، وينحل العنبر فى دهن الفستق، وتبلت به الأدوية"⁽⁸⁾، ثم يمجّن بثلاثة أمثاله من عسل العناب، ويُعطى [منه]⁽⁹⁾ للمحموم زنة مثقال إلى مثقال ونصف بشراب تفاحى سكرى.

صفة دواء لهذه الحمى عجيب التأليف : اهليلج هندى أصفر، وأملج من كل⁽¹⁰⁾ واحد مثقالين، قرفة، قرنفل، أسارون، صندل من كل واحد⁽¹¹⁾ مثقال،

(1) + أ . ب : وأسرع تكون الحيوان فيها .

(2) أ . ب : الوبية .

(3) زيادة يقتضيها السياق .

(4) زيادة يقتضيها السياق .

(5) أ . ب : الحمى .

(6) الهندباء : بقلة خضراء تؤكل .

(7) زيادة يقتضيها السياق .

(8) عبارة ما بين الأقواس مقروءة بصعوبة فى ب .

(9) أ . ب من .

(10) - ب

(11) - أ .

بذر ورد، وبذر خشخاش. وبذر خيار من كل واحد نصف مثقال، يسحق الجميع، ويلت بدهن التفاح⁽¹⁾. ويعجن بثلاثة أمثاله من عسل، وخيار شنبر، ويعطى للعليل "منه"⁽²⁾ زنة مثقالين بأوقيتين من شراب الرمان السكرى.

صفة دواء عجيب لحمى الربع⁽³⁾: يؤخذ سنا⁽⁴⁾، وأسارون، ووج من كل واحد مثقال، دار صيني فواح زنة ثلاثة مثاقيل، بذر هندباء، وفرنجمشك، وبذر بطيخ⁽⁵⁾ من كل واحد نصف مثقال، يسحق الجميع بثلاثة أمثاله من عسل الاهليلج الكابلى، ويأخذ منه⁽⁶⁾ العليل ثلث أوقية بأوقية من شراب سکنجبين ممسك، وقد وصفت له أشياء، ذكر أنه قد عملها قبل وصفى. "و"⁽⁷⁾ لم تقع بحيث أريد.

ولما طال ذلك بى وبه، [قبلت]⁽⁸⁾ استضافته، وأقبلنا نلتقى دائماً للنظر والبحث. وطال مقامى⁽⁹⁾ عنده، فرأيت أنه إنما يقوم إلى الخلاء قياماً متواتراً عقب النوم، ثم تحتبس⁽¹⁰⁾ الطبيعة وقتاً طويلاً⁽¹¹⁾. فسألته: هل تلك حاله بعد

(1) ب: التفح.

(2) زيادة يقتضيه السياق.

(3) حمى الربع: هى التى تأتى كل أربع أيام.

(4) السنا: نبات ربيعى كأنه الحناء. إلا أن عوده أدق منها. وفيه رخاوة. وله زهر إلى الزرقة يخلف حباً مفرطح إلى الطول محزوز الوسط إلى اعوجاج ما. ومنه نوع عريض الأوراق أصفر الزهر يسمى بالحجاز عسرق. ويدرك بالصيف. وأجوده الحجازى. يسهل الأخلاط. ويستخرج اللزوجات من أقاصى البدن. وينقى الدماغ من الصداع العتيق. والشقيقة وأوجاع الجنين. ويذهب البواسير. وأوجاع الظهر. (تذكرة داود 228/1).

(5) ب: بطخ.

(6) أ.

(7) زيادة يقتضيه السياق.

(8) فى كل النسخ: تركب.

(9) ب: مقام.

(10) ب: حبس.

(11) ب: طوير.

نومه بالليل؟ فقال : كذلك : فحدست أن خلطاً حاراً⁽¹⁾ كان ينزل من رأسه إلى معدته ، فيهيجهما على دفع ما فيها. وذلك⁽²⁾ أنه ما دام جالساً يقظان يتبرق . فقدرت أن ذلك الخلط كان "ينزل من رأسه إلى معدته"⁽³⁾ في حال النوم . فأمرته بحلق رأسه⁽⁴⁾ ، ودلكته بالخردل ، والمسك⁽⁵⁾ . ودام ذلك ، فانقطع عنه ذلك الإسهال المزمّن الطويل

حكاية :

خص⁽⁶⁾ قوم⁽⁷⁾ كثير من التلف ، فكانوا يشكون من اليبس في معدتهم . "فأعطيتهم"⁽⁸⁾ مربى اللينوفر دون شرابه ، وسقيتهم [الزبد]⁽⁹⁾ ، والشراب الأبيض الماهى ممزوجاً بمثله من ماء⁽¹⁰⁾ مثلج . وكنت أتعهدهم بالفرايج المعلوفة [المتخذة]⁽¹¹⁾ بالزبدة ، وبالحملان مكردنة ، مرشوشة بلعاب حب السفرجل ، ودهن اللينوفر.

كان لى صديق⁽¹²⁾ يسامرني على قراءة كتب جالينوس ، وكان يشكو حرقة في معدته تتضاعف عليه بليتها عند ابتداء الهضم . فوصفت له أشياء

(1) ب : حار .

(2) أ - .

(3) ما بين الأقواس مقروء بصعوبة في ب .

(4) ب : رأس .

(5) أ ج .

(6) ب : خاصة .

(7) ب : قوما .

(8) زيادة يقتضيها السياق .

(9) في كل النسخ : مزيدة .

(10) أ - .

(11) في كل النسخ : أخذ .

(12) + أ . سل .

كثيرة ذكر أنه استعملها، فأخذت ثلاث⁽¹⁾ أواق من مربى الورد. والبنفسج
السكرين⁽²⁾، وسحقها⁽³⁾ حتى تداخلت، وأذبت⁽⁴⁾ نصف مثقال من عنبر دسم
فى أوقية من دهنم اللينوفر الطرى، وعجنت⁽⁵⁾ بهما مربى عجناً بليغاً، وألزمته
إياه، فبرأ براء تاماً.

حكاية⁽⁶⁾:

اقتصرت فى الحميات الشمسية على⁽⁷⁾ الحمام المعتدل العذب البارد،
ثم الماء البارد، ودبرته تدبير التقشعر .
حكاية⁽⁸⁾:

اقتصرت فى الحميات المطبقة والوبئة على⁽⁹⁾ ربوب الفواكه المسهلة،
وعلى الطيوب، والتليين اللطيف .

(1) ب : ثلاثة .

(2) ب : السكرين .

(3) أ : وسحقها .

(4) ب : ذبت .

(5) أ - .

(6) أ - .

(7) ب : من .

(8) ب - .

(9) + ب : رب .

7- مقالة فى النقرس

من أهم وأخطر كتب الرازى، بل وكتب تاريخ الطب العالمى قاطبة، حيث يعد هذا الكتاب وثيقة جليظة. قدمها الرازى ليس للمشتغلين بالطب فحسب، بل وللإنسانية جمعاء. ويكفى أن نعرف أن هذا الكتاب يحتوى على تشخيص تفريقى بين أعراض كل من مرض النقرس، ومرض ألم المفاصل فمن الإسهامات الأصيلة التى قدمها الرازى للإنسانية جمعاء، تفرقة بين الأمراض المتشابهة الأعراض، والتى تعتمد على علم الطبيب وخبرته. وطول ممارسته، وذكاؤه، وقوة ملاحظته، وتجاربه⁽¹⁾ وقد توفر كل ذلك فى الرازى، الأمر الذى جعله سباقاً فى هذا المجال، فلم يسبقه أحد من السابقين عليه، سواء من أطباء اليونان، أم من أطباء العرب والمسلمين.

وتعتمد نظرية الرازى فى التشخيص بصفة عامة على وضع سؤال رئيس مؤداه : ما الفرق بين الأمراض، ومما يتكون هذا الفرق؟ ثم يخبرنا بكيفية التفيتش عن هوية محددة لهذا الفرق لمرضى أو أكثر متشابهين ظاهرياً، وينتهى مقررًا أن الفرق لا يبنى على أساس فهم حقيقته، ولكن يُبنى على قاعدة الملاحظة السريرية المختلفة عند الفحص. وذلك ما هو معمول به منذ الرازى، وحتى الآن.

ومن هنا أتى تحقيقى ودراستى ونشرى لكتاب مقالة فى النقرس للرازى. والكتاب يحمل رقم (6) فى سلسلة مؤلفات الرجل التى أعكف على تحقيقها ونشرها منذ سنوات طويلة. وليس من شك فى أن تلك المؤلفات تكتسب أهميتها من أن صاحبها يُعد بحق أعظم طبيب أنجبته العصور الوسطى

⁽¹⁾ انظر الرازى. مقالة فى النقرس. دراسة وتحقيق خالد حربى. دار الوفاء. الإسكندرية 2005.

قاطبة، بل وحجة الطب فى العالم منذ زمانه، وحتى العصور الحديثة. وكل ذلك بغرض إحياء وإظهار جانب مشرق من جوانب تراثنا العربى الإسلامى المجيد، مازال فاعلاً حتى اليوم.

ولأهمية وفاعلية نص كتاب "مقالة فى النقرس، للرازى، صدرت نشرته له فى بداية عام 2005. وكان قد سبقها نشرة أخرى قام بها فريق العمل بإدارة المخطوطات (أكثر من مائة موظف) بقيادة يوسف زيدان بمكتبة الإسكندرية.

وبظهور نشرته، اكتشف المتخصصون والمهتمون بشئون التراث العلمى العربى، أنها أدق وأصوب من نشرة يوسف زيدان وفريقه، بل وصل الأمر بأحد الأساتذة المحترمين⁽¹⁾، بدافع قومى قوى، إلى أن يؤلف كتاباً وضعه خصيصاً للمقارنة بين نشرة يوسف زيدان وإدارته (كفريق عمل يفوق عدده المائة) لنقرس الرازى، ونشرة العبد لله كفرد، وسمى الأستاذ الدكتور محمد خليفة السعداوى كتابه هكذا: "تراثنا المخطوط بين العبث والجديّة، دراسة نقدية مقارنة بين نشرة مكتبة الإسكندرية "يوسف زيدان" ونشرة خالد حربى لنقرس الرازى" وانتهى بعد المقارنة العلمية الموضوعية المحايدة إلى التقرير بأن جهدى كفرد فاق (فبركة) يوسف زيدان وفريقه⁽²⁾.

ويسعدنى ويشرفنى أن أضع أمام القارئ الكريم هنا مقتطفات من المقارنات العلمية الموضوعية المحايدة التى وضعها الدكتور السعداوى فى كتابه،

⁽¹⁾ الأستاذ الدكتور محمد خليفة السعداوى. أستاذ التاريخ والحضارة الإسلامية.

⁽²⁾ محمد خليفة السعداوى. تراثنا المخطوط بين العبث والجديّة دراسة نقدية مقارنة بين نشرة مكتبة الإسكندرية "يوسف زيدان" ونشرة خالد حربى لنقرس الرازى. الإسكندرية 2005. ص32.

والتي تبين بحق الفرق بين العبث والجديّة في التعامل مع نصوص تراثنا العربي الإسلامي المجيد .

ابتدأ الدكتور السعداوي مقارنة النشرتين قائلاً⁽¹⁾.

تقع نشرة زيدان بلغاتها الأربع (العربية - الإنجليزية - الفرنسية - الألمانية) في 178 صفحة، وتقع نشرة حربى باللغة العربية فقط في 191 صفحة. قدم زيدان نشرته بمقدمة في 3.5 صفحة، في حين قدم حربى نشرته بمقدمة جاءت في 103 صفحة .

وبعد أن رد على يوسف زيدان اتهاماته للرازي والتي أوردتها في مقدمة نشرته، وذلك بالأدلة العلمية التي وردت في نشرتي، قال مانصه :

وبعد كل ما سبق، نصل الآن إلى نص "مقالة في النقرس" للرازي في كل من النشرتين. حيث يبدأ بصفحة 13 في نشرة زيدان، ويبدأ بصفحة 104 في نشرة حربى. وسوف نقارن صفحات النشرتين - ومعنا مخطوط الرازي أيضاً - بمحاولة الوقوف على مواضع الاختلاف. ونترك للمتخصصين الحكم على النشرتين ليقرروا أيهما أحق بالبقاء، فالبقاء في العلم للأصوب.

في ص 13 من نشرة زيدان هامش (7) ورد فيه أن لفظة (إليه) ناقصة من المخطوط، وهي غير ناقصة لا من المخطوط ولا من نشرة حربى.

وفى الهامس (9) من نفس الصفحة قال زيدان في ترجمة الأمير الذي كتب له الرازي الكتاب: هو منصور بن نوح الساماني صاحب خراسان وما وراء النهر يذكره ابن الأثير في أحداث سنة 366هـ. فيقول : في هذه السنة. مات الأمير منصور بن نوح، منتصف شوال. وكان موته ببخارى. وكانت

⁽¹⁾ محمد خليفة السعداوي. تراثنا المخطوط بين العبث والجديّة، يوسف زيدان. وخالد حربى.

ولايته خمس عشرة سنة، وولى الأمر من بعده ابنه أبو القاسم نوح، وكان عمره حين ولى الأمر ثلاث عشرة سنة، ولقب بالمنصور (الكامل فى التاريخ 673/8). وفى نفس الهامش قال حربى - وهو المتخصص فى الرازى - فى نشرته: أخطأ معظم المؤرخين القدامى - وتبعهم بعض الكتاب الجدد - فى تحديد اسم وشخصية الأمير "منصور" الذى ألف له الرازى كتابه "المنصورى" وهذا الكتاب "النقرس" فقال ابن النديم والقفطى، وابن أبى أصيبعة: إنه منصور بن إسماعيل بن خاقان صاحب خراسان وما وراء النهر. وهذا خطأ. وقال ابن الأثير وابن خلكان ونظامى عروضى: إنه منصور بن نوح بن نصر السامانى، وذلك غير صحيح أيضاً والصواب أنه حاكم الرى منصور بن إسحق بن أحمد بن أسد الذى تولى من سنة 290 - 296هـ/ 902 - 908م من قبل ابنه عمه أحمد بن إسماعيل بن أحمد ثانى ملوك السامانيين. ولو دقق وعرف الذى أخطأ - يقصد يوسف زيدان - وقال هو منصور بن نوح الذى تولى 15 سنة وتوفى سنة 366. أى تولى سنة 351هـ، فلو عرف (فقط) أن الرازى توفى سنة 313هـ، لاستنتج أن الرازى توفى قبل أن يولد أميره المزعوم أصلاً (انظر التحقق من ذلك تفصيلاً فى، خالد حربى، الرازى الطبيب وأثره فى تاريخ العلم العربى، ملتقى الفكر، الإسكندرية 1999، ص82).

فى ص14 من نشرة زيدان ورد: الباب الخامس: لماذا لا (ينقرس النساء). فالفعل ينقرس للمذكر، وقد ورد هكذا فى المخطوط، ولم يصوبه زيدان، وهو ما فعله حربى. فقال "تنقرس". وفى التعليق عليه فى الهامش قال زيدان إن كلمة "النقرس" غير عربية. بينما أكد حربى أنها عربية أصيلة اعتماداً على الفيروزآبادى، فقال: النقرس فى اللغة: بالكسر، ورد ووجع فى مفاصل الكعبين وأصابع الرجلين. والهلاك والداهية العظيمة. والدليل الحاذق الخريت. والطبيب الماهر النظار المدقق كالنقرس فيهما (القاموس المحيط

253/2)، ولم يكتف حربي بذلك، بل أورد تعريف النقرس في الطب الحديث أيضاً (هامس 1/ص111) وهو الأمر الذى خلت منه نشرة زيدان الذى لم يُعرف النقرس لا لغويًا ولا طبياً حديثاً، وذلك من أهم مقتضيات منهج تحقيق ونشر النصوص المخطوطة⁽¹⁾.

احتوت نشرة زيدان على كثير من الألفاظ التى ذكر فى التعليق عليها فى الهوامش أنها وردت خطأ فى المخطوط، وبالرجوع إلى المخطوط - المرفق بالنشرة - وجدنا أن مثل هذه الألفاظ صحيحة مثل "لحج" هكذا فى المخطوط، فقال زيدان : إنها كانت اللحن (ص17) وكل ذلك ليوم زيدان القارئ بأنه هو الذى صححها فى هوامشه تلك التى أراد لها أن تزداد بالافتراء على الرازى أو الناسخ، ومع ذلك جاءت أقل بكثير جداً من هوامش خالد حربي⁽²⁾.

هذا بالإضافة إلى أن زيدان غيّر بعض الألفاظ الصحيحة فى المخطوط وأوردها خطأ بدون التعليق عليها مثال ذلك (ص18) لفظة (إليها) أوردها هكذا وهى فى المخطوط (إليهما) وهو الصواب، والعبارة هى : "وتقطع انصباب المادة إليهما" أى القدمين. فقدم واحدة هى التى يرد (إليها) يا زيدان. ومثل هذه الأمور تتنافى مع مبدأ الأمانة العلمية الذى يجب أن يتحلى بها المحقق⁽³⁾.

فى ص19 من نشرة زيدان قال فى هامش (8) عن عبارة "غليظاً مرياً ولا محتداً بلغمياً" تموضع خاطئ فى العبارة .. بينما قال خالد حربي عن نفس العبارة (هامش 1/ص116): عبارة ما بين الأقواس جاءت فى منتهى الدقة من الرازى، وما يفهمها إلا المستوعبون جيداً للنص، حيث أراد أن يشير - فى إيجاز متقن - إلى أن الصنف الثالث من النقرس يمكن أن يحدث إذا كان الدم

(1) السعداوى، تراثنا المخطوط بين العيب والجديّة . ص 19 .

(2) السعداوى . تراثنا المخطوط بين العيب والجديّة . ص 19 .

(3) السعداوى، المرجع نفسه . ص 19 .

غليظاً مرئياً أو محتدأً بلغمياً. ويحدث أيضاً من زيادة نسبة الدم فى الجسم مع ضعف القدمين . وقوله : "وإن لم يكن الدم فى جوهرة غليظاً مرئياً أو محتدأً بلغمياً" يتضمن إثبات مبهم، يُفهم منه أن الصنف الثالث من النقرس يحدث عن الدم الغليظ المرى، أو المحتد البلغمى، أو عن كثرة وزيادة الدم بصفة عامة. وعلى ذلك يمكن توضيح أصناف النقرس وأسبابها فيما يلى :

الصنف الأول ————— ← سببه أن يكون الدم مرئياً .

الصنف الثانى ————— ← سببه أن يكون الدم بلغمياً غليظاً .

الصنف الثالث ————— ← سببه أن يكون الدم غليظاً مرئياً أو محتدأً

بلغمياً أو من كثرة وزيادة الدم فى الجسم . انتهى كلام خالد حربى فقارن أيها القارئ الكريم بين محقق فاهم ومستوعب للنص وآخر عكسه⁽¹⁾

فى ص124 من نشرة خالد حربى قال الرازى : "وقد يوجد دليل سادس، يؤخذ من البول < إن كان > (غليظاً نيئاً) ، فلفظة غليظانئاً قرأها حربى هكذا، وهى قراءة صائبة، تعنى إن كان البول غليظاً . أما زيدان (ص26) فأخطأ خطأ فادحاً بقراءته لها (غليظاً نيئاً) وكأنه يريد أن يعلمنا أن من البول ما يكون نيئاً، ومنه ما يكون مطبوخاً، وإن كان لم يرشدنا بطريقة طبخه، فيكون له السبق فى ذلك، ومثلما "يعمل من الفسيخ شربات" كما يردد دائماً! ولكن يبدو أن شرباته جاءت هذه المرة فى منتهى المرارة⁽²⁾!

مع أن كتاب الرازى مقسم إلى أبواب، ولم تذكر فيه لفظة (فصل) إطلاقاً، إلا أن زيدان قال فى هامش (1) ص27 (لاحظ عنوان الفصل التالى) فالذى لم يدرك إذا كان الكتاب مقسماً إلى أبواب أم فصول، فما بالك بتحقيقه لقتنه⁽³⁾.

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 20 .

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 20 .

⁽³⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 21 .

فى نهاية الباب الحادى عشر من الكتاب قال الرازى : "فأما العدس والبادنجان والفطر والقنبيط والكرنب وما أشبه ذلك من الأشياء المتعفنة من الكشك والمصل فإنهما مذمومين". وعلى صفة "مذمومين" وضع زیدان هامش 3/ص وغيرها إلى مذمومان، معتقداً أنها تعود على الكشك والمصل فقط (هامش 3/ص 31). أما حربى فقد وضع هامشه على (فإنهما) وغيرها إلى (فإنهم) وقال (هامش 6، ص 130) ط : فإنهما، والصواب كما أورده، لأن الصلة (مذمومين) تعود على كل المفردات التى ذكرها، وتضر بصحب النقرس، وهى : العدس، والبادنجان، والفطر، والقنبيط، والكرنب، والكشك، والمصل واستطرد قائلاً: إذا كانت الصفة تبدو إنها تعود على مفردين اثنين (الكشك والمصل) فهذا ليس صحيحاً حيث ورد بالمخطوط (بباض) بمقدار كلمة، بعد كلمة المصل مباشرة، فيكون مقصود الرازى أن صفة الذم تعود على جمع، وليس على مثنى، وهنا يبدو حربى وكأنه يريد أن يقول لزیدان: أقرأ النص قراءة مستوعبة لكى تفهمه⁽¹⁾.

فى الباب الثالث عشر قال الرازى : "فأما الإسهال الذى يحتاج أن يستعمل فى الأخلاط وجذبها عن العروق كالأهليلج وما يجرى مجراه فهذه صفته : "هذه الفقرة حققها زیدان هكذا (ص 37) : فأما الإسهال الذى يحتاج أن يستعمل فى الأخلاط الحارة لجذبها من العروق - كالأهليلج وما يجرى مجراه فهذه صفته .. واضح أنه استبدل لفظ (الحادة) (بالحارة) بدون الإشارة إلى ذلك فى الهامش (4، 5) كما غير فى الهامش (4، 5) (بجذبها) إلى (لجذبها) و(فالأهليلج)، إلى (كالأهليلج)، ويفهم من ذلك أن الأهليلج هو الذى يجذب من العروق. وهذا فهم خاطئ لأن الرازى يقصد الأخلاط الحادة - وليست الحارة كما ادعى عليه زیدان - هى التى تجذب عن العروق⁽²⁾.

⁽¹⁾ السعداوى، المرجع نفسه، ص 21.

⁽²⁾ السعداوى، المرجع نفسه، ص 22.

أما حربى فقد حقق نفس الفقرة هكذا : "فأما الإسهال الذى يحتاج أن يستعمل فى : الأخلاط الحادة وجذبها عن العروق (فبطبيخ الإهليلج) وما يجرى مجراه (وهذا) صفته : وقال فى هامش (1) ص 139 : عبارة ما بين الأقواس وضعها الرازى فى غاية الإيجاز ودقة التعبير الذى لا يفهمه إلا المستوعب والفاهم لنص الكتاب بأكمله - فضلاً عن التمرس بأسلوب الرازى فى كتبه الأخرى - فالرازى يقصد أن الأخلاط الحادة الموجودة فى الجسم بصفة عامة يجذبها الإسهال - بالأدوية المركبة التى سوف يوصفها - بعيداً عن العروق التى يصاب صاحبها بالنقرس إذا ذهببت تلك الأخلاط إليها⁽¹⁾.

وفى نفس الباب، قال الرازى : "يؤخذ من الإهليلج الأصفر وزن خمسة دراهم منقا (منقى) من نواه فيدق وينخل بحريرة ويصب عليه من الماء المغلى أوقيتين، ويحرك ويصفى .. "واضح أن كل هذه الأفعال تعود على لفظ الإهليلج، وليس على الخمسة دراهم فقط وذلك هو مقصود الرازى، ة والذى فهمه حربى جيداً، وذلك الفهم الذى جاء عكس فهم زيدان. الذى تصور أن صفة (منقى) تعود على الخمسة دراهم فيغير فى صواب نص الرازى، وفهم حربى، فقال : "خمسة دراهم منقاة من نواة" ولو تدبر فى الأفعال التى أتت مباشرة بعد عبارة "منقاة من نواة" التى أوردها، وهى : فيدق، وينخل ويحرك ويصفى - كما فهم حربى - أن مقصود الرازى هو : منقى من نواه "مع الاعتذار للرازى نيابة عن زيدان، وتطبيقاً للقاعدة الفقهية "العذر بالجهل"⁽²⁾.

فى الباب الرابع عشر قال الرازى : "والطريق الأخرى أن يستعمل الفصد.." وضع كل من زيدان وحربى هامش على لفظة (الأخرى) وفى الوقت الذى غيرها زيدان - جهلاً بقواعد اللغة - إلى (الآخر) (ص 41) ثبتها حربى

(1) السعداوى. المرجع نفسه . ص 22 .

(2) السعداوى. المرجع نفسه . ص 23 .

وعلق عليها قائلاً: (ص146) هكذا فى المخطوط (أى الأخرى) وذلك عين الصواب من الناحية اللغوية، فالطريق فى اللغة مؤنثة! وكأنه يُعلم زيدان وفريقه - قائلاً قل (الطريق الأخرى) ولا تقل (الطريق الآخر).

فى الباب الخامس عشر قال الرازى: "ولكن يحتاج إلى أن يستقصى إخراج كل ما فى المعدة لأن (كلما) يبقى فيها بعد التهوع يفسد ويستحيل". وضع كل من زيدان وحربى هامش على لفظه (كلما)، وفى حين غيرها زيدان - جهلاً بقواعد اللغة العربية أيضاً إلى (كل ما)، ثبتها حربى كما أوردها الرازى (كلما) وعلق عليها فى الهامش (ص 149) قائلاً: هذه لقطة لغوية بديعة أوردها الرازى، فلفظة "كلما" تنقسم فى الأصل إلى (كل - ما) وما موصلة بمعنى الذى، وعليه فلا تأتى متصلة بكل إلا فى حالة الشرط نحو قوله تعالى "كلما دخل عليها زكريا المحراب وجد عندها رزقا". وقياساً على ذلك قال الرازى: كلما يبقى فيها بعد التهوع (فعل الشرط) يفسد ويستحيل (جواب الشرط)⁽¹⁾.

فى الباب السابع عشر من المخطوط قال الرازى: "يداف الشمس بالدهن" ووضع كل من زيدان وحربى هامش على لفظة (يداف)، وقال زيدان فى الهامش (ص50) "فى المخطوط: (يدلف) ولا معنى لها.. والمقصود بقوله يداف أن يذاب الشمع فى الدهن ويخلط به". إن المدقق فى هذه العبارة سرعان ما يكتشف أن زيدان يناقض نفسه مع (تلكيك) واضح ضد الرازى، فيقول إن الرازى أورد اللفظة (يدلف) ثم يقول: لا معنى لها هنا.. وبعدها مباشرة يقول: والمقصود بقوله (يداف) وهذا إقرار بأن الرازى أوردها يداف. وهو بذلك يكذب على نفسه وعلى القارئ وينتهى بتشدين تعريف خاطئ للفظـة يداف قائلاً: والمقصود بقوله يداف أن يذاب الشمع فى الدهن ويخلط به: فتأمل أيها القارئ الكريم وقارن ذلك بما أورده خالد حربى - المتمرس بتحقيق الكتب الطبية -

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه. ص 24.

تعليقاً على نفس اللفظة إذ قال يداف: فعل مضارع اصطلح على أنه مصطلح طبي قديم شاع استخدامه بمعنى (يخلط) إلا أن البعض من المحدثين (يقراه ويفسره) بمعنى (يُذاب) وهذا خطأ حيث أن فعل (يذاب) لابد وأن يتبع بحرف الجر "في" فنقول يذاب كذا (في) كذا وهو مالم يحدث في معظم أمهات كتب تاريخ الطب العربى والتي استخدمت الفعل بمعنى "يخلط": "والذى أتى في كل حالاته متبوعاً بحرف الجر (باء) فيقال يداف كذا (ب) كذا، أى (يُخلط) وهاك بعض الأمثلة التوضيحية الظاهرة فهمها للعيان: " .. وهكذا زعم أن الطين إذا (ديف) بخل"، أى إذا خُلط بخل، وليس إذا (ذاب) بخل. و"فإن جميع هذه الأقراص، لما كانت تجفف تجفيفاً شديداً، صارت تنفع الجراحات الخبيثة بعد أن (تداف) مرة بشراب حلو، ومرة بعقيد العنب. "، وعلى هذا المثال قد (تداف) أيضاً هذه الأقراص في بعض الأوقات بالخل وبالشراب وبالماء.."، و"لأنه قد (يداف) بكل واحد من هذه الأنواع فيكون منه دواء نافع" .. وهكذا يتضح جلياً أن الفعل (يداف) يعنى (يُخلط)، ولا يعنى (يُذاب)، فتيقن! (الأمثلة التوضيحية مأخوذة من جامع ابن البيطار 3/ 145 - 146)⁽¹⁾.

وفى الباب العشرين، ورد العنوان فى المخطوط: "العرون" وكذلك (فتضعف)، والمقصود: (العشرون) و(تضعف) فأصلحهما زيدان وحربى، لكن الأول لم يشر إلى ذلك - وكأنه الرازى - فى حين أشار الثانى فى هامش (1) ص165، وهامش (1) ص166. وبهذا الباب ينتهى كتاب الرازى "مقالة فى النقرس" إلا أن سقطات نشرة زيدان لم تنته بعد، وإليك الآتى، خلافاً لما سبق: أسقط زيدان ألفاظاً من المخطوط مثل (من) ليضع بدلاً منها من عنده (على) هامش 3- ص23 وليقول: لا يستقيم بدونها سياق العبارة، ومع ذلك لم تستقم كما استقامت عند حربى الذى وضع بدل (من) (مع)، وأشار إلى ذلك فى

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 25 .

هامش 5- ص120. وبعض الألفاظ موجودة في المخطوط، ولا يستقيم السياق بدونها، فقال عنها زيدان: زيادة في المخطوط، ومع ذلك تركها في المتن. وقد اتفق جمهور المحققين - الثقات - على أن اللفظ الزائد يرفع من النص، مثال لفظة (ماء) هامش 11- ص29 من نشرة زيدان⁽¹⁾.

تدخل زيدان في النص بدون استئذان صاحبه، فغير ألفاظاً (صحيحة) من المخطوط بدون الإشارة إليها في الهامش، مثل (وكل سن) ص33، وهي في المخطوط (ولكل سن) وهو الصواب. وفي ص34 (يقلل)، وهي في المخطوط (نقل)، وهو الصواب. وفي ص35 (استمره) أوردها هكذا كما هي في المخطوط، لكنه كتب في الهامش أنها في المخطوط (استمره). وأيضاً (ما فيه) ص48، أوردها هكذا كما هي في (المخطوط) وكتب في الهامش أنها في المخطوط (بما). وفي ص50 (دقاق)، وهي في المخطوط (رقاقا)، وهو الصواب. ومثل هذه الأمور تعد من قبيل التعدي السافر على مؤلف النص، وتبعد تماماً عن أمانة المحقق العلمية⁽²⁾.

في هامش 7- ص36، أورد زيدان (:+خ : وقد صار)، أى أن (وقد صار) زيادة في المخطوط، وهو الذي رفعها، والحقيقة أنها ليست كذلك، بل هو افتراء واضح يريد به زيادة هوامش الصفحة. وفي المقابل هناك ألفاظ ساقطة من المخطوط، وقال عنها في الهامش إنها زائدة، مثل لفظة (الخصيان) ص21. ويدخل في محاولة زيادة هوامش الصفحة بدون وعى أيضاً، تغييره الرسم الإملائي لبعض الألفاظ في حرف أو اثنين، ليقول هو الذي صححها، مثل (نقى) ص52، وهي هكذا في المخطوط. فوضع عليها هامشاً. وقال: "في

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه، ص 26.

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه، ص 26.

المخطوط (بقي)، وهو كذب، وتلك حيلة دنيئة يتقنها مرتزقة التراث، ويعرفها عنهم، المحققون الثقات⁽¹⁾

احتوت نشرة زيدان على تشكيل خاطئ لبعض الألفاظ مثل (الحلم). أوردها (الحلم) ص22، والرازي يقصد: "ما العلة التي لها لا يحدث النقرس بالصبيان قبل وقت الحلم" (عنوان الباب السابع من المخطوط). وأيضاً: (خبزه) أوردها (خبزه) ص32، والرازي يقصد: "وأكله في اليوم الثاني من خبزه" (الباب الثاني عشر من المخطوط). و(تخرج) أوردها (تخرج) ص40، فتغير المعنى أيضاً عن مقصود الرازي، وهو: "وما أشبه ذلك من الحبوب التي تُخرج الأخلاط كلها عن البدن" (الباب الثالث عشر من المخطوط)، فأنظر الفرق بين (تخرج) للرازي، و(تخرج) لزيدان بالنسبة للأخلاط⁽²⁾.

والأفطع والأشنع أنك ترى زيدان في بعض المواضع، يقلب الصواب كما أورده الرازي إلى خطأ، مثل لفظة (وتبين) 46، فخطأ الرازي: وقال: (وبين)، والعبارة في المخطوط ونشرة حربى هي: "فإذا قوى العضو بصب الماء البارد، لم يقبل مادة، وبردت المادة التي انصبت إليه، وسكن الألم (وتبين) للعليل صلاح كثير" (الباب السادس عشر من المخطوط، وص152 من نشرة حربى)، فتبين أيها القارئ الكريم.

وكل ذلك فضلا عن أن زيدان - ومعه فريق عمله - قد تسرع حتى في نسخ المخطوط، فسقط منه ألفاظ بدون أن يشعر، لاهو، ولا فريق عمله، وذلك مثل لفظة (المرى) ص23. والعبارة هي - في المخطوط انبأب الثامن وحربى ص120 - : "النقرس الذى يحدث عن الدم المرى الحار" فأوردها زيدان هكذا: "النقرس الذى يحدث عن الدم الحار"، ولو نظر فقط - لادقق - إلى السطر

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 27 .

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 27 .

الأعلى من السطر الذى أسقط منه اللفظة، لوجودها فيه، وهو عنوان الباب الثامن: "ما دليل النقرس الذى يحدث عن الدم المرى؟" وأسقط زيدان أيضاً شبه جملة (فى طعامه) ص23، والعبارة هى - فى المخطوط الباب الثامن وحربى ص120- "والجوارشنة الحارة وما أشبه ذلك". وأسقط زيدان حرف الجر (فى) ص52، والعبارة هى - فى المخطوط الباب الثامن عشر، وحربى ص162 "فأما فى أوائلها"، فأوردها زيدان "فأما أوائلها" وهكذا.⁽¹⁾

وفى الاتجاه المضاد من اتجاه الإسقاط من النص، ترى زيدان يضيف فى النص من عندياته بدون الإشارة إلى ذلك مثل عبارة: (ساعة أن يصفى) ص38، فلفظة (أن) غير موجودة فى المخطوط، وفى مثل هذه الحالات يجب بل ويحتم على المحقق أن يقول: "زيادة يقتضيها سياق النص"، أو أى عبارة من هذا القبيل. والعجيب أن زيادة زيدان هذه أشارت إلى عدم فهم النص، دلنا على ذلك نفس الموضوع من نشرة حربى (ص139)، إذ ورد: "ويصفى ويلقى عليه من الإهليلج الأصفر المنزوع النوى المسحوق المنخول، وزن أربعة عشر درهما > ويغلى < ساعة > و < يصفى وهو يغلى غليانا شديدا، ويحرك ويترك" فما بين القوسين زيادتان من حربى، أشار إليهما فى هامش الصفحة، وبهما تم ضبط النص وفهمه⁽²⁾.

ويدخل فى ذلك أيضاً تغيير زيدان لبعض الألفاظ بدون الإشارة إلى ذلك، وبدون أن يدرك أنه عكس المعنى الذى أراده الرازى (المخطوط، الباب الثالث عشر) وفهمه حربى (ص140) فغيّر زيدان (فى) إلى (من). والرازى يقول: "فإن أراد مريد أن يلين طبيعته (فى) هذا الحال بحبوب، اتخذ حبا هذه صفته: "فالرازى الطبيب يقصد من هو (فى) حالة، أو مصاب بالنقرس،

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 28 .

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 29 .

بينما فهم البروفيسور زيدان "أن يلين طبيعته (من) هذا الحال، أى أن يتخلص نهائيا من النقرس"⁽¹⁾!

وننتهى من كل ذلك إلى أن نشرة زيدان قد خلت تماما من آية فهارس للتحقيق الذى يتطلب منهجه العلمى، صنع مثل هذه الفهارس فى نهاية النص المحقق. أما نشرة (حربى) فقد تضمنت سبعة فهارس، بالإضافة إلى معجم (عربى - لاتينى - إنجليزى - فرنسى) لبعض المصطلحات الواردة فى نص الرازى وبيان الفهارس هو :

- 1- فهرس الكلمات الواردة .
- 2- فهرس الأدوية المفردة والمركبة .
- 3- فهرس الأطعمة .
- 4- فهرس الطيور والحيوانات .
- 5- فهرس الأمراض .
- 6- فهرس الموازين .
- 7- فهرس الإعلام⁽²⁾ .

وإذا علمت عدد المصطلحات والكلمات والأدوية والأطعمة والطيور والحيوانات والأمراض والموازين والأعلام التى احتوتها فهارس نشرة حربى، وهو (136) (فى 7 فهارس بخلاف المعجم) لفهمت على الفور لماذا لم يصنع زيدان فهارسا لنشرته، والسبب هو أنه لم يعلق ويشرح إلا على (42)، وترك هذا العدد الضخم من المصطلحات (94) مصطلحا بدون تعريف أو تعليق. ناهيك عن بعض ما عرفه من مصطلحات جاء خاطئا. فضلا عن أن معظم تعريفاته

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 29 .

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 30 .

جاءت مقتضبة لا تؤدي المعنى الكامل الذى يريده القارئ فى النصوص المحققة⁽¹⁾.

ومن الأمثلة على النموذج الأول، أقصد تعريفاته الخاطئة، الهامش رقم 9. ص 13 وهو الخاص باسم الأمير الذى ألف له الرازى (الكتاب)، فقد سبق أن ذكرت أن هامش حربى رقم 1، ص 108 خطأه، وذكر منصور آخر، غير منصور زيدان (ارجع لبداية المقال). ومن هذا القبيل أيضاً مصطلح "المنتن" هامش 4، ص 40، قال زيدان نصا - من عندياته، حيث لم يذكر مرجع - "أظنه - تأمل ظنه هذا بعد قليل - يقصد بالمنتن الحلتيت، وهو دواء بشع الرائحة، ومنه صنف لا رائحة له، لكن فعله ضعيف". قارن أيها القارئ الكريم ذلك التعريف الزيدانى بما ورد عند حربى، هامش 3، ص 144، إذ قال: "المنتن هو الحلتيت، والحلتيت هو صمغ، فتأمل فى قول من قال - وهو ليس بطبيب أو صيدلانى أو حتى عشاب - "دواء بشع الرائحة، ومنه صنف لا رائحة له، لكن فعله ضعيف"، وقول من قال - مستعيناً بأقوال لأئمة الطب العربى مثل الرازى، وابن سينا، وابن البيطار - "دواء بليغ فى علل العصب لا يعدله شيء من الأدوية . وله فى ذلك خاصية عجيبة"⁽²⁾.

أما النموذج الثانى والخاص بأن معظم تعريفات زيدان الباقية "مقتضبة" لا تؤدي المعنى، فمنها الهندباء، وعنب الثعلب (ص 24)، التريد، السكبينج، الجاوشير (أوردها خطأ الجاوشى) الوشن (ص 39)، الكاكنج، أنواع الطين (ص 48)، لسان الحمل (ص 49) حى العالم، أشراس (ص 50)، بزرقطونا (ص 51). وهاك مثال واحد فقط من ذلك، ويمكنك مراجعة الباقي فى الصفحات المشار إليها : (لسان الحمل) قال زيدان: "نبات مشهور منه نوعان:

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 30 .

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 31 .

كبير، وصغير ينبت فى الأجسام والسباحات والمواضع الرطبة "وقال حربى (هامش 4، ص156): "لسان الحمل (الثور) (البوراجو) Borago: عشب حولى، وقد يزرع لمدة عامين متتاليين، ساقه قائمة عصيرية سميكة. ويصل ارتفاع النبات إلى أكثر من 60سم. وتغطى الساق بشعيرات كثيفة تشكل ما يشبه الفرشاة الكثيفة. وأوراقه كبيرة يصل طولها من 11 - 21سم. والأزهار نجمية الشكل صغيرة لايزيد قطرها عن 25سم، ولونها أزرق فاتح، وهى تجذب لها النحل، ولذلك يزرع النبات فى المناطق التى يكثر فيها تربية النحل خاصة إنجلترا وفرنسا. وينتشر فى سوريا ويسمى (الحمحم)، كما أخذت العديد من الدول فى زراعته، حيث يستعمل منه فى الطب رؤوسه المزهرة، والأوراق الخضراء بعد تجفيفها فى الظل (على الدجوى، موسوعة النباتات الطبية .. 244/1)⁽¹⁾.

والى هذا الحد تنتهى مقارنتنا بين نشرة خالد حربى، ونشرة مكتبة الإسكندرية بمعرفة يوسف زيدان وفريقه، تلك المقارنة الموضوعية المحايدة - من الجلدة إلى الجلدة - والتي عرضت على كبار العلماء فأقروا بكل ما جاء فيها ونحن إذا نضعها أمام أكبر قدر من المتخصصين، والمهتمين، وجمهور القراء الواعى ليشاركونا رأى بأن الجهد الفردى المخلص والجاد قد يفوق (فبركة) مؤسسة كاملة. فنشرة خالد حربى لنقرس الرازى تفوق - بالأدلة التى قدمناها - نشرة مكتبة الإسكندرية أو بالأحرى نشرة يوسف زيدان⁽²⁾.

⁽¹⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 32 .

⁽²⁾ السعداوى. المرجع نفسه . ص 32 .

8- الجدري والحصبة Small – Pox Measles

وقد وضع الرازى فى وصف الجدري والحصبة رسالة من 14 فصلا تُعتبر من أفضل ما بقى من التُّراث الطبى فى الإسلام. وقد بين الرازى فيها علاقة الطفح بارتفاع درجة الحرارة، ونبه إلى ضرورة فحص القلب والنبض والتنفس أثناء المرض⁽¹⁾، وكذلك البراز، وأدلى بنصائح قيمة فى سبيل وقاية الوجه والفم واجتئاب التشوهات التى من شأن الجدري أن يحدثها. ويُعد كتاب الجدري والحصبة من أقيم الكتب التاريخية فى علم الأوبئة، وهو إحدى روائع الطب الإسلامى كما يقول سارتون⁽²⁾. وهو من أوسع مقالات الرازى الطويلة الكثيرة الشهرة فى أوروبا، والتى نشرت لأول مرة باللغة العربية مصحوبة بترجمة لاتينية قام بها شاننج Channing بلندن سنة 1766. وكان قد سبقها ظهور ترجمة لاتينية لهذه الرسالة فى فيينا سنة 1556، كما ظهرت ترجمة إنجليزية قام بها جرينهل Greenhill ونشرتها جمعية سيد نهام سنة 1848. وقد عرفت هذه الرسالة فيما مضى باسم الوباء de Pestes، وهى كما يقول نوبرجر Neuburger "تعتبر حيث تكون حلية التأليف الطبى العربى وزينته، ثم يُتابع كلامه قائلاً "إنها تحتل مكانة عالية من الأهمية فى تاريخ علم الأوبئة باعتبارها أول مقالة عن الجدري، وهى تُظهر الرازى فى صورة الطبيب ذى الضمير المتحرر من أسر الهوى، والذى يسير فى الطريق الذى خطه أبقرات".

⁽¹⁾ كارم السيد غنيم. ملامح من حضارتنا العلمية وأعلامها المسلمين. الزهراء للأعلام العربى بدون

تاريخ. ص128

⁽²⁾ عمر فروخ. عبقرية العرب فى العلم والفلسفة. المكتبة العصرية ببيروت. الطبعة الرابعة 1985.

ص119.

ويقول ول ديورانت⁽¹⁾. وكانت رسالته فى الجدوى والحصبة آية فى الملاحظة المباشرة والتحليل الدقيق، كما كانت أولى الدراسات العلمية الصحيحة للأمراض المعدية، وأول مجهود يبذل للتفرقة بين هذين المرضين. وفى وسعنا أن نحكم على ما كان لهذه الرسالة من بالغ الأثر واتساع الشهرة إذا عرفنا أنها طبعت باللغة الإنجليزية أربعين مرة بين عامى 1498، 1866.

ولبيان أهمية وخطورة كتاب الجدوى والحصبة للرازى بصورة أوسع، أترك الحديث لأحد المستشرقين الغربيين (المعرضين فى أحيان كثيرة) وهو دنلوب، والذي ترجمت له كتابه "الرازى فى حضارة العرب"، حيث يقول⁽²⁾:
ويمكن أن نأخذ النص التالى كمثال لكلام الرازى فى الجدوى والحصبة، يقول الرازى : بمجرد ظهور أعراض الجدوى، يجب أن نعتنى عناية خاصة بالعينين، وبعد ذلك بالحلق وفيما بعد بالأنف والأذن والأربطة بالطريقة التى أسأفها. وبالإضافة إلى هذه الأعضاء، قد يكون من الضرورى أحياناً بالنسبة لنا أن يمتد اهتمامنا ليشمل أخمص القدمين، وكف اليدين، لأنه أحياناً ما ينشأ ألم شديد فى هذه الأماكن بسبب ظهور طفح جلدى بها، كما تزيد خشونة الجلد الأمر صعوبة .

وبمجرد ظهور أعراض الجدوى قم بوضع ماء الورد فى العينين من وقت لآخر. واغسل الوجه والعينين بالماء البارد عدة مرات فى اليوم. وذلك لأنه لو كان وقوع المرض محتملاً، وكانت البثرات قليلة العدد، فإنك بهذه الإجراءات ستمنع ظهورها فى العينين. "وهذا ما يجب عمله حقاً لوقاية أكثر. لأنه إذا كان مرض الجدوى محتملاً. ولكن نسبة حدوثه ضئيلة فإنه من النادر حدوث

⁽¹⁾ ول ديورانت، قصة الحضارة ج2 من المجلد الرابع. عصر الإيمان - م. س. ص 191 .

⁽²⁾ دنلوب. الرازى فى حضارة العرب. ترجمة وتقديم وتعليق خالد حربى. دار الثقافة العلمية. الإسكندرية 2002. ص13. وبعدها .

أى بثور فى العينين. ولكن عندما ترى أن الطفح شديد والبثور معدودة فى بدايته، مع وجود حكة فى الجفون واحمرار فى بياض العينين، وتكون بعض الأماكن أكثر احمراراً من أماكن أخرى، فإنه فى هذه الحالة ستزداد البثور بالتأكيد إذا لم يتم اتخاذ إجراءات حازمة وشديدة جداً

لذلك ينبغى فى الحال وضع نقط ماء الورد الذى تُقع فيه السماق⁽¹⁾ فى العينين. ولعدة مرات يومياً. وسيكون من الأكثر فاعلية أيضاً عمل قطرة (غسول) للعينين من ماء الورد، يقطر بعضها فى العينين. أو يقطر فيهما بعض من عصير حب الرمان الحامض بعد أن يُدق جيداً ويعصر ويصفى بقطعة قماش نظيفة. وبعد ذلك يتم غسل العينين بالغسول أو القطرة المركبة من قرن الخشخاش⁽²⁾ الأحمر، وعصير عنب غير مكتمل النضج، والصبار، وأقافيا⁽³⁾

⁽¹⁾ السماق Rhus. من أسمائه: التتم، والعيرب، والعربرب، والفذب، والعترب. وهو نبات منه خرساني ومنه شامى أحمر عدسى أى ثمرته كحبة العدس ولكنها حمراء. ويذكر ابن سينا فى "القانون" أن طبيخه يسود الشعر، ويضمد به ليمنع الورم، وينفع الدامس، ويمنع تزايد الأورام وقبح الأذن (الرازى، منافع الأغذية ودفع مضارها، تحقيق حسين حموى، دار الكتاب العربى. سوريا 1984. هامش ص63).

والسماقية. هى طبيخ السماق. وتعرف فى الموصل حتى الآن باسم (سماق الربيع)، تطبخ كما تطبخ الحصرمية. ولكن يبدل عصير الحصرم بماء السماق المنقوع والمصفى. ويضاف إليها قليل من السلق المقطع. وقطع الجزر، وكبب لحم أحمر (الرازى، المنصورى فى الطب، تحقيق حازم البكرى الصديقى. معهد المخطوطات العربية، الكويت 1987، هامش ص661) (المترجم).

⁽²⁾ الخشخاش Papaver (أبو النوم) عشب حولى يصل ارتفاعه إلى 50 - 150 سم. له أوراق مفصصة. تحوى أنسجتها مادة لبنية. ويحمل العشب أزهاراً طرفية كبيرة بيضاء أو بنفسجية. والثمرة علبة مستديرة الشكل تنفتح بواسطة ثقب، وتعرف باسم "أبو النوم"، وهى التى يستخرج منها مادة الأفيون Opium (على الدجوى. موسوعة النباتات الطبية والعطرية. مطبعة مديولى. القاهرة 1996. الجزء الثانى. ص252).

⁽³⁾ أقافيا. هو نبات القرظ المعروف فى بلاد العرب. ومنه المثل القائل: "كمنتظر القارطين. الذى يضرى لمن ذهب وغاب ولا أمل فى رجوعه"

بمقدار جزء من كل واحد منهم. (عشر) من الزعفران⁽¹⁾ فإذا قطرات أيضاً بعضاً من هذا الغسول فى العين، فإنه سيكون مفيداً فى هذا الوقت .

ولكن إذا رأيت المرض شديد، والطفح مستمر فى الانتشار، بحيث إنك تستطيع أن تستنتج أن البثور ستظهر فى العين، لأنك سترى احمراراً متزايداً فى بعض أماكن الغشاء الصلب الأبيض الموجود فى حدقة العين نفسها، وتجد أنه عندما تقطر فيها بعض الأدوية التى وصفناها، فإنها لا تزيد الاحمرار كلية، ولكنها تقلله لوقت ما، وبعده يعود بشدة أكثر مما كان عليه من قبل، أو على الأقل يعود الاحمرار، ويستمر كما كان قبل أن تستعمل هذا العلاج. ففى هذه الحالة لا يجب أن تستمر أكثر من ذلك فى استعمال مثل هذا العلاج. وقطر فى العين بدلاً منه قليلاً من الكافيار النباتى، الذى لا يوجد به خل أو أى حمض آخر.

إن البثور التى تنشأ فى غشاء العين الصلب الأبيض لا تؤثر على الرؤية. ولكن البثور التى تنشأ فى القرنية تعوق الإبصار، ويجب معالجتها طبقاً لدرجة بروزها بواسطة مثل هذه الأدوية المذابة القوية، والتى سنتناولها بالتفصيل، والتى تكون أحياناً ناجحة حقاً، وأحياناً لا تكون طبقاً لحالة البثور من حيث قلتها أو كثرتها، أو بروزها.

⁽¹⁾ الزعفران : بالسريرية الكركم. والفارسية كركيماس. ويسمى بالجساد. والجاتد. والرعبيل. والدلهقان. وهو نبات ينبت كثيراً بالمغرب. رهره كالبانجان . فيه شعر يميل إلى البياض. إذا فُرك فاحت رائحته. وهو يدرك فى أكتوبر. ولا يعدو أصله فى الأرض خمس سبين. ومن منافعه أنه يقوى الحواس ويهيج شهوة الباه فيمن أيس منه ولو شما. ويذهب الخفقان شرباً. وإن خُشيت به تفاحة وأدمن شمها صاحب الشوصة واليرسام (التهاب الرئة) والخناق. برأ (داود الأنطاكي. تذكرة أولى الأنباب الجامع للعجب العجائب. المعروفة بتذكرة داود). جزءان. طبعة مكتبة للثقافة. القاهرة (د. ت). الجزء الأول. ص 202.

ولكن إذا نشأت بثرة كبيرة فى غشاء العين (وعاء طبقة العين). فعندئذ أمزج الكحل فى ماء الورد، وقطره فى العين عدة مرات أثناء النهار، ثم ضع على العين ضمادة، أو قطرة فيها بعض من الغسول المذكور أعلاه بعد إضافة مقدار من الزعفران والهيمايتيت⁽¹⁾. وبذلك قد لا يقع أو يظهر أى بروز كبير.

وهذه الأشياء هى ما يجب معرفتها فيما يتعلق بالعين فى هذا المقام. وينبغى بعد ذلك الاهتمام بالحلق والفم لكى لا تنشأ أى بثور فيهما تزعج المريض، أو تعوق تنفسه، لأن هذا الأمر قد يقع فى الأنواع السيئة للجدرى المستعصى على العلاج، وعند حدوث نوبات الاختناق العنيفة. وعندما يصل المريض إلى هذه الحالة، فلا أمل فى شفائه.

ولهذا السبب ينبغى على المريض، بمجرد بدأ أعراض الجدرى فى الظهور، أن يتغرغر بعصير الرمان الحامض، أو بمزيج السُمّاق أو عصير التوت الأبيض المركز، أو بعض من تلك الأشياء التى ذكرناها.

وإذا لم يكن فى متناول اليد شيء مُعَدّ، فيمكن استخدام الماء البارد النقى. ويجب أن يكون ذلك بكثرة، حتى لا يكون هناك أى طفح فى الحلق على الإطلاق. وإذا ظهر الطفح، فسيكون قليلاً جداً. ولذلك يجب أن تقوى هذه الأماكن حتى لا يتم مهاجمتها ببثور قليلة، الأمر الذى يؤدى إلى الاختناق.

ويجب على المريض أن يسرع، ويثابر فى استخدام هذا العلاج عندما يكون هناك بالإضافة إلى أعراض الجدرى، خشونة أو نشاز فى الصوت، وصعوبة فى التنفس، وألم حول، وفى الحلق.

فاذا رأيت هذه الأعراض شديدة جداً، فقم بإخراج الدم⁽²⁾ من وريد الرأس، وذلك حتى بعد انتهاء الطفح كلية. أما إذا وجد المريض أى شيء فى

⁽¹⁾ الهيمايتيت : يعرف بحجر الدم. وهو خام هام من الحديد ذو لون أحمر.

⁽²⁾ ينعد عملية الفسد Blood Leting وهى عملية إخراج ادم بشق العرق.

فمه أو في حلقه يسبب له الألم، ولم تكن درجة حرارته مرتفعة، فعندئذ دعه يعلق تدريجياً الزبد المزوج بحلوى السكر الأبيض. ولكن في حالة عدم وجود أى حرارة أو طفح، أعطه مزيج من الهلام النباتي لحبوب عشبة البراغيث. واللوز المقشر، وحلوى السكر الأبيض. وبذلك سيكون المريض على استعداد للشفاء التام.

يتضح من هذه العملية الدوائية الطويلة، مدى إتقان ودقة طريقة الرازي العلاجية بوضوح شديد. وذلك ليس بأى شكل طبي بدائي، ولكن على العكس من ذلك سنقنع بالاتفاق مع مايرهوف في قوله بأن الرازي كان بلا شك أعظم طبيب في العالم الإسلامي، وواحد من الأطباء العظام في جميع الأزمنة.

وعلى أية حال فإن مثل هذا النوع من النقاش يُظهر الطب العربى فى أوجه، وأفضل صوره. وما يقوله الرازي هنا قد قال به ابن سينا فيما بعد.

يتضح مما سبق أن كتابات الرازي تتصف بالموضوعية ومقتضية، إلا أنها واسعة المعانى وعميقة، ولا يدخل فيها من كليات الطب الفلسفية، إلا ما يُحقق الفائدة المضمونة فى التطبيق. والرازي دون شك أول من كتب من الأطباء العرب فى القواعد الطبية بشكل متكامل فى التشخيص والعلاج ومبادئه وابتكاراته الطبية هى الأساس الذى ارتفع عليه صرح الطب العربى فيما بعد⁽¹⁾. وذلك بالإضافة إلى المؤلفات العلاجية المليئة بأسماء النباتات، والأعشاب الطبية التى عالج الرازي بها مرضاه، والتى تجرى عليها الأبحاث حالياً للعودة إلى العلاج بما يصلح منها.

(1) كمال السامرائى . م.س. ص 16 .

الفصل الثالث

منهج البحث العلمي

عند الرازي

مُناصر الفصل

تمهيد

أولاً : معالم المنهج التجريبي :

- 1- الملاحظة
- 2- التجربة
- 3- الفروض
- 4- تحقيق الفروض

ثانياً : منهج البحث العلمي عند الرازي .

1- تمهيد :

2- مراحل المنهج عند الرازي .

أ - الملاحظة عند الرازي

- 1- الملاحظة الوصفية
- 2- اقتران الملاحظة بالخبرة
- 3- الملاحظة المقارنة

ب - التجربة عند الرازي :

- 1- التجربة الموجهة
- 2- التجربة الصيدلانية
- 3- التجربة الذاتية
- 4- التجربة الكيميائية

ج - الفروض وتحقيقها عند الرازي .

- بيان أهمية نصوص الرازي المختارة من الساحة المنهجية والابستمولوجية.

- خاتمة الفصل (النتائج)



- تمهيد :

المنهج هو الفكرة المركزية التي تميز أى علم من العلوم⁽¹⁾. ويقوم منهج البحث العلمى فى العلوم الطبيعية - والطب من بينها - على المشاهدة Observation، والتجربة Experiment، إلى جانب القيام بأعمال يُطلق عليها ألفاظ مثل الاختبار Test، والتأييد Comfirmation، والتحقيق Verification. ويختلف ترتيب هذه الخطوات من مذهب إلى آخر :

ففى المنهج الاستقرائى Inductive Method نجد العالم يرتب قضاياها بحيث تكون المشاهدة والتجربة هى الأساس الذى يقوم عليه سائر القضايا فى النظرية الواحدة، مما يؤدي إلى الكشف عن قوانين الظواهر وصياغة النظرية العلمية.

وفى المنهج الاستنباطى Deductive Method نجد العالم يجعل من الفروض والقضايا العامة أساساً، بينما يأتى دور المشاهدة والتجربة كتأييد للفرض أو استبعاده⁽²⁾.

وواضح أن كلا المنهجين يعتمدان أساساً على خطوات واحدة، ويتمثل الاختلاف بينهما فى ترتيب هذه الخطوات.

ويأتى الحديث فى هذا الفصل عن منهج البحث العلمى عند الرازى. ومن المعروف أن الرازى قد اتبع المنهج التجريبى لاعتماده على المشاهدة والوصف والتجربة فى بحوثه. لذا فإن السؤال الذى يطرح نفسه هنا هو: ما هذا المنهج؟ وما عناصره؟ وللإجابة على هذا السؤال يجدر بى أن أتعرض بصورة

(1) ماهر عبد القادر محمد : التراث الإسلامى. الكتاب الأول "العلوم الأساسية" المركز المصرى للدراسات والأبحاث 1985. ص 105.

(2) راجع محمد على أبو ريان. وآخرين : دراسات فى المنهج العلمى لدى الأطباء العرب 1- دراسة مقارنة عن منهج ابن سينا فى كتاب القانون. مجلة الإسكندرية الطبية العدد الأول 1972. ص 3

موجزة لخطوات المنهج التجريبي، وذلك لكي تكون موجهة يرشدنا إلى استخلاص عناصر المنهج التجريبي من بين أفكار الرازي التي تشير إلى ذلك. لاسيما وأنها أشتات متفرقة في كثير من كتبه.

وهناك سؤال منهجي آخر هو: إلى أي من فريقى البحث ينتمى الرازي؟ هل يتفق مع الاستقرائيين، هؤلاء الذين يتصورون العلوم كلها قائمة في جمع المشاهدات، واشتقاق القضايا العامة منها بعد اختبارها بالتجربة، أم أنه ينتمى إلى الاستنباطيين، هؤلاء الذين يتصورون العلوم جميعاً في صورة مقدمات مسلم بصدقها، نتأدى منها إلى نتائج؟ هذا ما سوف يتضح في نهاية الفصل.

أولاً: معالم المنهج التجريبي :

1- الملاحظة Observation :

الملاحظة، هي توجيه الانتباه نحو ظاهرة ما بغرض مشاهدتها. وتختلف ملاحظة الرجل العادى عن ملاحظة العالم، فالرجل العادى لا يبغى التوصل إلى كشف علمى. وهذا ما يجعل ملاحظته تخضع لغرض النفع العام الخاص بالحياة العملية. أما الملاحظة العلمية للعالم، فإنها تتجاوز مجرد مراقبة الظواهر لأنها تعنى تركيز الانتباه لغرض البحث، وذلك يتطلب بصيرة ذات تمييز وإدراك عقلى لأوجه الشبه والاختلاف، وحدة الذهن وقدرته على التمييز والفهم العميق. فبعد أن تنقل الحواس (وأهمها البصر) للعقل ما يلاحظه من وقائع، فإن على الباحث أن يقوم بإدارة العقل حول الوقائع التى تلقاها من الحس. ويعمل نقده فيها، لأن الحس قد يُلْقِن العقل إحساسات خاطئة، لكن الذهن المتأهب سرعان ما يدرك مواضع الخطأ فى الموضوعات التى عرضت عليه. وهذا الموقف من العقل يدفع العالم إلى محاولة التثبت من ملاحظاته عن طريق استخدام الدليل العكسى⁽¹⁾.

⁽¹⁾ راجع ماهر عبد القادر محمد : أسس المنطق الصورى ومناهج البحث العلمى. دار المعرفة الجديدة 1997. ص 159 وبعدها.

وتتضمن الملاحظة الفعالة⁽¹⁾ مراقبة شيء ما وتقدير أهميته بإرجاعه إلى شيء آخر مُلاحظ ومعروف من قبل، ولذلك فهي تشتمل على عنصرين في آن واحد : الإدراك الحسي، والعنصر الذهني .

والملاحظة العلمية بالمعنى الدقيق⁽²⁾ هي تلك التي يبدأها المرء من فرض يحاول التحقق من صحته. ويجب أن تكون هذه الملاحظة دقيقة كل الدقة، فلا نغفل أى عامل قد يكون له أثر في إحداث الظاهرة. ومن أجل هذا كان علينا أن نفرق - كما فعل كلود برنارد - بين نوعين من الملاحظة : الملاحظة البسيطة، والملاحظة المسلحة. فالأولى تقوم على الحواس المجردة مباشرة، أما الثانية فنستعين في تحقيقها بالأجهزة المختلفة التي تساعدنا في اكتشاف ظواهر لا يمكن أن تُكتشف بالحس المجرد، أو وضع الظواهر تحت سلطاننا، ومُراقبتها بدقة، أو تكرار الظواهر في أحوال ملائمة.

2- التجربة Experiment:

أما التجربة، فتعني ملاحظة الظاهرة بعد تعديلها تعديلًا كبيرًا أو قليلًا بإضافة بعض الظروف عن عمد، بحيث تكشف الظاهرة عن خصائصها التي لا تتوفر لنا ملاحظتها في الظروف الطبيعية. لذلك تسمى التجربة أحيانًا "ملاحظة مستثارة" حيث لا تقف عند تسجيل ما تجود به الطبيعة، بل تتدخل باستثارة ظاهرة معينة. وتُسجل ما تكشف عنه في حالتها الجديدة. والتجريب نوعان: نوع يُسمى التجريب للرؤية يبدوه الإنسان دون فرض في ذهنه يود تحقيقه. والنوع الثاني هو التجريب الحقيقي، وفيه نبدأ من فرض نعتقد بصحته ونجرى التجارب من أجل تحقيقه⁽³⁾.

(1) و. أ. ب. بفردج: فن البحث العلمي. ترجمة زكريا فهمي. دار النهضة العربية 1963، ص 171.

(2) عبد الرحمن بدوي. مناهج البحث العلمي. وكالة المطبوعات الكويت 1977، ص 135.

(3) محمد محمد قاسم: المدخل إلى فلسفة العلوم. دار المعرفة الجامعية 1996، ص 63.

وللتجربة غرضان⁽¹⁾. كثيراً ما يكون كلاهما مستقلاً عن الآخر، فهي تُتيح ملاحظة وقائع جديدة لم تكن متوقعة من قبل، أو لم تكن معالمها قد اتضحت بعد تماماً. وتحدد مدى مطابقة الفرض المعمول به لعالم الوقائع الملاحظة كما تتضمن التجربة عادة إحداث واقعة تحت ظروف معروفة، يُستبعد فيها أكثر قدر ممكن من المؤثرات الخارجية، ويُمكن إجراء ملاحظة دقيقة، وبذلك يمكن التوصل إلى ما بين الظواهر من ارتباطات.

3- الفروض Hypotheses :

الفرض فى معناه العام "ظن" Guess أو تخمين، أو "افتراض" Supposition يتقدم به الباحث لتفسير واقعة ما، أو إيجاد علاقة ما بين مجموعة من الوقائع. ومادام الفرض اقتراح، فقد يتطور أثناء البحث إلى سلسلة من الاقتراحات التى تفضى إلى مزيد من الأبحاث العلمية وتفسير وقائع جديدة⁽²⁾.

والفرض هو أهم وسيلة ذهنية لدى الباحث، ووظيفته الرئيسية هى أنه يُوحى بتجارب أو ملاحظات جديدة. والواقع أن أغلب التجارب وكثيراً من المشاهدات تُجرى خصيصاً لاختبار الفروض. ومن الوظائف الأخرى للفرض أنه يساعد على تقدير أهمية شىء أو حادث قد لا يعنى شيئاً لولا هذا الفرض. فالعقل المؤمن بفرض التطور مثلاً قادر على القيام بعدد من المشاهدات الهامة أثناء رحلة ميدانية، يفوق بكثير ما يمكن أن يقوم به ذهن غير مزود بهذا الفرض فمن الواجب استخدام الفروض وسيلة للكشف عن حقائق جديدة. لا غايات فى ذاتها⁽³⁾.

(1) راجع بفردج. المرجع السابق. ص 32 - 33 .

(2) راجع ماهر عبد القادر. المرجع السابق ص 185 - 186 .

(3) بفردج . المرجع السابق. ص 84 .

وتكشف دراسة أعمال العلماء واكتشافاتهم عن صلات وثيقة بين الفرض والخيال والحدس. أما عن الخيال، فإن العلماء والمبتكرون يعرفون أهميته في الأبحاث العلمية وفي التوصل للاكتشافات المتعددة. ومن أمثلة ذلك: أن انتقال نيوتن من تفاحة ساقطة إلى قمر ساقط، كان عملاً من أعمال الخيال المتأهب. فأصالة الكشف العلمي ترتد إلى الخيال الذي يتحلى به العالم ويجعله يقوم بتركيب أشياء جديدة ليست موجودة في الواقع أصلاً على حالتها التركيبية. وهذا ما جعلنا نقول عن مكتشف ما أنه "موهوب" ⁽¹⁾. ولا تقل أهمية عامل الحدس في الكشف العلمي عن الخيال، بل إن من العلماء مثل "أينشتاين" من يجعل له الصادرة في الكشف العلمي. ولكن بعض المناطق مثل كارل بوبر ينظرون إلى عامل الحدس على أنه قفزة لا عقلية أو لا منطقية من المجهول إلى المجهول ويشيرون بهذه القفزة إلى خطوة الفرض ⁽²⁾.

4- تحقيق الفروض :

بعد وضع الفروض المناسبة نبدأ في تمحيصها أولاً اعتماداً على منهج مزدوج، سلبي في جانب، وإيجابي في الجانب الآخر : يتمثل المنهج السلبي في استبعاد الفروض التي لا تتفق يقيناً مع الحقائق المسلم بها من قبل أو القوانين الثابتة، كما يتصل به ما يسميه "كلودبرنارد" (برهان الضد)، ومعناه أن نأتى ببرهان مضاف على الحالة التي أثبتناها إن أمكن، ففي امتحان العكس نوع من إثبات الأصل. أما في المنهج الإيجابي فنقوم بإثبات صحة الفروض في كل الأحوال المتغيرة الممكنة .. فإذا ما لاحظنا مع التنويع المستمر حدوث الظاهرة تابعة لعلة معينة على الدوام، نستطيع أن نثبت صحة الفروض يقيناً ⁽³⁾.

⁽¹⁾ ماهر عبد القادر : المرجع السابق ص 186 .

⁽²⁾ المرجع السابق . ص 193 .

⁽³⁾ محمد محمد قاسم : برتراند راسل : الاستقراء ومصادر البحث العلمي . دار المعرفة الجامعية 1996 . ص 42 .

ومما لا شك فيه أن التحقق من الفروض فى المنهج العلمى يتم عن طريق التجربة. ويتضمن المنهج العلمى بصورته التقليدية والمعاصرة طرق عدة لهذا التحقق تبدأ من فرنسيس بيكون (1561 - 1626) صاحب القوائم الثلاثة: الحضور، والغياب، ودرجات المقارنة. وجون ستيوارت مل (1806 - 1873) وطرقه الخمس: الاتفاق - الاختلاف - الجمع بين الاتفاق والاختلاف - البواقي - الاقتران فى التغيير. مروراً بالوضعى المنطقية ومبدأ التحقيق. وكارل بوبر (1902 - 1994)، ومبدأ القابلية للتكذيب.. وغير ذلك.

تلك كانت مراحل أو عناصر المنهج التجريبي الذى يصطنعه العلم الطبيعى (ملاحظة - تجربة - فروض - تحقق من الفروض) بصورته التقليدية والجدير بالذكر أن ترتيب هذه الخطوات يختلف فى المنهج العلمى المعاصر الذى يبدأ من حيث انتهى المنهج التقليدى، فيبدأ من الفروض، ويحاول التحقق منها عن طريق الملاحظة والتجربة.

وقبل أن انتقل إلى محاولة الكشف عن هذه المراحل عند الرازى، تجدر الإشارة إلى نقطة هامة فى هذا الصدد، وهى تتعلق بنشأة هذا المنهج التجريبي الذى يصطنعه العلم الطبيعى. حيث كانت مثار جدل بين الباحثين، فمنهم من رده إلى قدماء المصريين منذ أقدم عصور التاريخ. ومنهم من أرجعه إلى أرسطو خاصة وعلماء اليونان بوجه عام. ولكن جمهرة الباحثين على اتفاق فى أن هذا المنهج كان اختراعاً أوروبياً وضع أصوله الباحثون من الغربيين فى مطالع العصور الحديثة. بل ترتد نشأته على وجه التحقيق إلى فرنسيس بيكون فى إنجلترا إبان القرن السابع عشر، ويقتضى المنهج فى صورته التقليدية أن يتوخى الباحث دراسة الظواهر الجزئية كما هى موجودة بالفعل فى عالم الواقع. عن طريق ملاحظتها وإجراء التجارب عليها - متى تيسر ذلك - والتوصل عن طريق

هذه الدراسة التجريبية للوقائع المحسوسة إلى وضع قوانين عامة، تمكن الباحث من السيطرة على الطبيعة، والإفادة من مواردها، وتحقيق الرخاء والرفاهية في حياة الإنسان، ولا سبيل إلى إقامة العلوم الطبيعية في كل صورها بغير هذا المنهج الاستقرائي التجريبي، ومن هنا أخذت العلوم الطبيعية تنشأ في أوروبا منذ القرن التالي لنشأة المنهج العلمي (القرن الثامن عشر)، وكان منها ما يدرس الجزئيات الجامدة كعلم الطبيعة، والكيمياء والفلك ونحوه، ومنها ما يدرس الكائنات الحية كعلم الطب ووظائف الأعضاء وغيرها⁽¹⁾.

لكن استقراء تاريخ الفكر يشهد بأن العرب كانوا في العصور الوسطى أسبق من الغربيين إلى ابتداء المنهج التجريبي التقليدي بكل خطواته ومراحله واصطناعه في البحث العلمي الصحيح مما أدى إلى سبقهم في ابتداء العلوم الطبيعية وإقامة بنياتها⁽²⁾.

ويرتد المنهج التجريبي عند المسلمين إلى منهجهم في القياس الأصولي⁽³⁾، أو قياس الغائب على الشاهد عند علماء أصول الفقه والمتكلمين. ويقوم هذا القياس على الفكرتين اللتين أقام جون استيوارت مل استقراءه العلّى العلمي عليهما، وهما قانون العلية أو التعليل The Law of Universal caustion، وقانون الإطراد في وقوع الحوادث The Law of uniformity nature. ولم يكتف الأصوليون بهذا، بل يرون أنه لابد من طرق لإثبات العلة،

(1) توفيق الطويل: العرب والعلم في عصر الإسلام الذهبي. ودراسات عملية أخرى. دار النهضة العربية 1968. ص 31.

(2) نفس المرجع ص 32، وراجع في ذلك: محمد جلال موسى. منهج البحث العلمي عند العرب في مجال العلوم الكونية. دار الكتب اللبنانية. بيروت 1972.

(3) على سامي النشار. مناهج البحث عند مفكرى الإسلام. ونقد المسلحين للمنطق الأرسطاطاليسي. دار الفكر العربي. ط الأولى 1947. ص 87.

لأن العلة هي الصفات التي يستند عليها الحكم. فابتدعوا طرقاً لإثباتها⁽¹⁾
توازي طرق الاستقراء التي وضعها المحدثون لتحقيق الفرض

ثانياً : منهج البحث العلمى عند الرازى

1- تمهيد :

من الثابت أن العلماء المسلمين لم يكتبوا كتابات واضحة فى المنهج كما هو الحال اليوم. إلا أنهم قد اتبعوا طريقة أكاديمية دقيقة فى الدرس والتلقين، إذ كانوا يتحدثون عن الموضوعات التى يكتبون فيها. وفى أثناء الحديث كان المصنف يرى أنه من الضرورى أن يذكر قاعدة معينة، أو خطوة منهجية ضرورية لأجل البحث وتحرى الصدق، وحث القارئ أو المتعلم لأهمية اتباع تلك الخطوة بالذات دون غيرها. ولكن هذه القواعد كانت ترد على سبيل التنبيه لا التخصيص. وهذا ما نلمسه فى مجال الطب⁽²⁾.

فلقد اهتم أطباء المسلمين اهتماماً بالغاً بالطب السريرى، وذلك إنما يرجع إلى اهتمامهم البالغ بالمنهج التجريبى فى العلوم الطبيعية، ولاسيما الطبية منها، ويؤكد ذلك الكم الهائل من المؤلفات الطبية الذى وصلنا من تراث الحضارة الإسلامية، حيث يتضح منها أن المنهج التجريبى فى أدق وأجلى

⁽¹⁾ وهذه الطرق هي : أ - أن تكون العلة مؤثرة فى الحكم. ب - أن تكون العلة وصفاً منضبطاً غير مضطرب. وهذا يوجب أن تكون ظاهرة جلية حتى يمكن نقلها إلى الفرع. وأن تكون سالمة. أو لا يرد لها نص أو إجماع. وألا تكون معترضة بعقل أقوى منها. وألا توجب للفرع حكماً وللأصل حكماً غيره وألا توجب ضدين. ج - أن تدور العلة مع الحكم (العلول) وجوذاً. فكلما ظهر. ظهر (طريقة التلازم فى الوقوع عند مل). د - أن تدور العلة مع الحكم عدماً. فكلما اختفت اختفى (طريقة الاختلاف فى الوقوع عند مل). (أنظر المرجع السابق. ص 89 - 91).

⁽²⁾ ماهر عبد القادر. التراث الإسلامى. م. س. ص 105.

خطواته المعروفة حالياً كان هو أسلوب ومنهج أطباء الحضارة الإسلامية سواء كان ذلك فى ممارسة الطب أو فى تعليمه^(١).

ويأتى الرازى فى مقدمة هؤلاء الأطباء الذين استخدموا هذا المنهج، حيث تعد آثاره من الركائز الهامة فى تاريخ هذا العلم، ولعل أهم ما فيها هو، وضع الرازى للمبادئ الأساسية لعلم السريريات البحتة، وعدم الوقوف عند المبادئ النظرية، فلقد بهر التراث اليونانى العلمى والفلسفى الذى نقل إلى اللغة العربية أطباء القرنين الثانى والثالث من الهجرة لدرجة أنهم قد شعروا تحت وطأة هذا التراث بنوع من التبعية الفكرية تجلت فى مؤلفاتهم فيما بعد. وفيما يختص بالطب كانت أقوال كل من أبقرات وجالينوس - لاسيما نظرية الأخلاط^(٢) لا تساورها أى شك. وقد تبارى علماء ذلك العصر فى تفسير أسباب الأمراض وأعراضها على أساسها، مستمدين من هذا المذهب ضرباً من الاطمئنان الفكرى، عازفين عن التحقق والتجربة^(٣).

أما الرازى فقد تحرر فكرياً من تأثير هذه المذاهب والنظريات، فلم يرض بالتسليم بما تتضمنه، إلا بعد إقرار التجربة بذلك، فقد كان اهتمامه الأول منصباً على التجربة العلمية باعتبارها أضمن الطرق وصولاً إلى الحقيقة العلمية، وقد أدرك الرازى أن التجربة علم ذات أصول وفروع، وكان ينصح تلامذته بإحكام الأصول وقراءة الفروع فإنه من غير هذين لا يصح له شىء ولا

(١) راجع أحمد فؤاد باشا. علوم الطب فى تراث المسلمين، مجلة الأزهر ج11. عدد إبريل 1995. ص1532.

(٢) أنظر تفاصيل هذه النظرية فى الفصل الأول من هذا الكتاب.

(٣) الرازى. كتاب القولنج. تحقيق صبحى محمود حمادى. منشورات جامعة حلب. المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم. معهد المخطوطات العربية. ط الأولى 1983. ص8.

يهتدى لأمر من الأمور فى الصناعة⁽¹⁾. وكان يصف الأطباء الذين يقتصرون على النظر فى الكتب بالجهل، بل ويحذر منهم لأنهم ينظرون فى الكتب فيستعملون منها العلاجات وليس يعلمون أن الأشياء الموجودة فيها ليست هى أشياء تستعمل بأعيانها، بل هى مثالات جعلت لتحتذى عليها وتعلم الصناعة منها⁽²⁾.

ومن هنا كان الرازى يفضل ويؤازر الطبيب الذى يعتمد على التجربة، ويقف بجانبه إذا ما اختلف فى رأى مع طبيب القياس، وذلك لأنه يرى أن أغاليط الفن النظرى تفوق أغاليط الفن العملى⁽³⁾. فلا بد للطبيب من أن يجمع بين رجلين أحدهما فاضل فى الفن العلمى من الطب، والآخر كثير الدربة والتجربة، ويصدر عن اجتماعهما فى أكثر الأمور. فإن اختلفا فى شىء فليعرض ما اختلفا فيه على كثير من أصحاب التجارب، فإن أجمعوا جميعاً على مخالفة صاحب النظر، قبل منهم⁽⁴⁾.

2- مراحل المنهج عند الرازى

أ : الملاحظة

(أ) الملاحظة الوصفية

إن من أهم ما يتميز به الرازى عن غيره من الأطباء المعروفين الذين حدثنا عنهم ابن أبى أصيبعة، وغيره من مؤرخى الطب العربى، هو تدوينه للحالة المرضية، والتى تسمى فى الطب الحديث الحالة السريرية Clinical

(1) الرازى. رسالة إلى أحد تلامذته. مخطوط بدار الكتب المصرية. ضمن مجموعة تحت رقم 19 طب تيمور. ورق 117 وجه.

(2) نفس المصدر. نفس الصفحة.

(3) جلال موسى. منهج البحث العلمى عند العرب .. م. س. ص 187.

(4) الرازى. محنة الطبيب. نقلا عن المرجع السابق. نفس الصفحة.

case⁽¹⁾. وهى السيرة المرضية لشخص معين، والشكوى، ونتائج الفحص. وتطور الأعراض نحو الأحسن، أو نحو الأسوأ بسبب ظروف معينة تحيط بذلك الشخص. فإذا أصيب شخص ما بمرض من الأمراض، وأصيب شخص آخر بنفس المرض. وظهرت عليه نفس الأعراض ذاتها، فعندئذ يقرر الرازى بأن لدينا حالتين سريريتين وليس حالة سريرية واحدة، وذلك لأن لكل مريض منهما ظروفه الصحية والجسمية والنفسية الخاصة به، والتي تؤدي إلى شدة المرض، أو نقصه، أو الشفاء منه، أو الهلاك به⁽²⁾.

وقد اتبع الرازى الأسلوب العلمى الصحيح فى تناوله للأمراض⁽³⁾. فابتداءً بتعريف المرض، ويثنى بذكر أعراضه، وينتهى إلى ذكر العلاج. فيقول مثلاً عن إسهال الأطفال: "ويتكرر حدوث الإسهال فى الأطفال من سبب ظهور الأسنان كما ذكرنا، أو الصفراء والبلغم، وعلامة كونه من الصفراء هو: إذا كان لون براز الطفل ليمونيا ذا رائحة حادة ويخرج دون توقف. وعلامة البرد والبلغم هو: كون البراز أبيض يخرج منقطع، وإذا كان البلغم لزجاً فالخروج يأتى سريعاً.

ومن الأمثلة القوية على استخدام الرازى لأسلوب الملاحظة الوصفية الدقيقة، ذلك الوصف - الذى يعتبر الأول من نوعه فى تاريخ الطب - الذى ميز به بين أعراض مرضى الجدري والحصبة إذ يقول: "يسبق ظهور الجدري حمى مستمرة تحدث وجعاً فى الظهر وأكلان فى الأنف وقشعريرة أثناء النوم. والأعراض الهامة الدالة عليه هى: وجع الظهر مع الحمى والألم اللاذع فى

⁽¹⁾ عادل البكرى. دراسة لبعض الحالات السريرية التى ذكرها الرازى. بحث ضمن: أبو بكر الرازى وأثره فى الطب م. س ص 41.

⁽²⁾ خالد حربى. بنية الجماعات العرقية الإسلامية. م. س. ص 429.

⁽³⁾ محمود الحاج قاسم محمد: تاريخ طب الأطفال عند العرب - جامعة بغداد. مركز إحياء التراث العلمى العربى. ط الثالثة 1989. ص 91.

الجسم كله ، واحتقان وألم فى الحلق وفى الصدر مصحوب بصعوبة فى التنفس . وسعال وقلة راحة . والتهيج والغثيان والقلق أظهر فى الحصبة منها فى الجدري على حين أن وجع الظهر أشد فى الجدري منه فى الحصبة⁽¹⁾ .

ولم يترك الرازى صغيرة ، ولا كبيرة تتعلق بالمريض ، إلا وسجلها فى سجل خاص ليعرف ما إذا كان لها من تأثير فى حدوث المرض أم لا . فكانت صفحة المريض عند الرازى عبارة عن دراسة تحليلية متضمنة : تاريخ إصابة المريض ، وتطور حالته ووصف مزاجه ، والاستفسار منه عن اسمه . وجنسه ، ومهنته ، وعمره ، وبيئته ، وأحوال معيشته ، وعما إذا كان قد أصابته أمراض سابقة ، أو أمراض وراثية فى أهله أو فى بيئته⁽²⁾ . ومن أمثلة ذلك ما ذكره فى "الحاوى" عن عمر المريض "رأيت خراجاً فى الرئة جمع ونفث دمًا صار مدة وبرئ ، وذلك فى صبي ابن خمس سنين"⁽³⁾ . وذكر عن المهنة أنه عالـج : وراقاً ، وبذاراً ، وصانعاً ، وبواباً .. إلى غير ذلك . هذا إلى جانب وصف مزاج المريض ووضع اسمه قرين المرض الذى أصابه ، وكل ذلك فى استمارة المريض الخاصة .

فكان الرازى يدون كل مشاهدته ، ويعطى خبرته بطريقته السريرية الخاصة . ومعظم كتبه تحمل طابعه العلمى الذى اتخذ من المريض خير كتاب يستنسخه عن استجاباته وفحصه ، ومعالجته مسجلاً جميع مشاهداته وخبرته الخاصة فى خدمة الطب⁽⁴⁾ .

(1) انص نقلًا عن ماهر عبدالقادر محمد : دراسات وشخصيات فى تاريخ الطب العربى دار المعرفة الجامعية 1991 ، ص 322 .

(2) راجع : أحمد فؤاد باشا . علوم الطب فى تراث المسلمين . م . ص 1532 .

(3) الرازى . الحاوى طبعة حيدر آباد الدكن بالهند (15 جزء) 1971 . مج 4 . ص 115 .

(4) خالد ناجى . الرازى استاذ الطب السريرى . بحث ضمن أبو بكر الرازى وأثره فى الطب . م . س . ص 41 .

ويتضح هذا بوضوح من الحالات الإكلينيكية التى ذكرها فى كتابه "الحاوى"⁽¹⁾. وقد اتفق كل من أطلع على هذا الكتاب على أن هذه الملاحظات السريرية هى خير دليل على مهارة الرازى ودقة ملاحظاته ، وغزارة علمه ، وقوة منطقته فى استخراج النتائج من معطيات البحث "الإكلينيكى"⁽²⁾. وهى تتعلق بدراسة سير المرض ، والعلاج فى كل حالة مع تطور حالة المريض ونتيجة العلاج⁽³⁾.

2- اقتران الملاحظة بالخبرة :

وكثيراً ما كان الرازى يقرن ملاحظاته بخبرته السابقة فى تشخيصه للمرض وتقديم العلاج المناسب. ومن أمثلة ذلك : أن جاءته امرأة قال عنها : أنها تجوع ولا تشبع ويعرض لها لزع فى المعدة ، وصداع ، فسقيتها أيارجاً ، فأسهلها حيات طوالاً ، الواحدة إثنا عشر ذراعاً وأكثر ، فسكنت عنها تلك الشهوة المفرطة. وعلمت أن ذلك كان من أجل امتصاص تلك الحيات كل ما كانت تأكله.

⁽¹⁾ لقد جمع المستشرق ماكس مايرهوف هذه الحالات ونشرها ذاكراً أن عددها ثلاث وثلاثون حالة Max Meyerhof : Thirtythree clinical Observation by Rhazes, Isis, Vol23, No.66 September 1935 بينما ذكر الدكتور جلال موسى أن عدد هذه الحالات هو أربعة وثلاثين حالة. وهذا هو رأى الصواب. ومن أمثلة هذه الحالات ما يلى :

يقول الرازى : نقى رجل بدنه بالسقمونيا. فأصابه فى اليوم الثالث إن قام براز كثير مع لذغ وحده ، ثم لم يزل ذلك يتعاهده بأدوار ونوائب كان يتقدمه لذغ ووجع . ثم يخرج براز كثير. وكان هذا الرجل يتعاهده القولنج ، فعلمت أن أمعائه كانت ضعيفة من الأصل. وأن السقمونيا أصابها. فصارت تقبل الفضول من الجسم. فغذوته بحساء من خندروس. وحب الرمان. فسكن الوجع . إلا أقله. ثم سقيته عصارة السماق لتقوى أمعائه وتصلح تقرحاً إن كان حدث فى سطح الأمعاء. وأمرته أن يأكل خبزه بشراب قابض. ويأكل الفاكهة القابضة بشيء قليل. فبرأ برأ تاماً (الحاوى 3/6).

⁽²⁾ الأب جورج قنوانى : تاريخ الصيدلة والعقاقير فى العهد القديم والوسيط م. س. ص 134 .

⁽³⁾ قدرى طوقان. العلوم عند العرب. دار مصر للطباعة بدون تاريخ. ص 137 .

فالحالة هنا هي وجود (حيات البطن) أو الدودة الوحيدة في الأمعاء، والتي يزيد طولها على الأثنى عشر ذراعاً أى ستة أمتار، وهذا هو طولها الحقيقي، وهى تسبب الجوع واضطرابات المعدة، وفقر الدم الذى أحدث الصداء عند هذه المرأة التى ذكرها الرازى. أما المعالجة فكانت بالأرياج، وهو دواء يحتوى على السقمونيا، والأنثيمون، والروند، والزعفران، والجنطيا، وغيرها، له تأثير مسهل، ومدر للبول، وطارد للديدان⁽¹⁾. وقد استخدم الرازى خبرته السابقة فى تشخيص هذه الحالة "وعلمت أن ذلك كان من أجل امتصاص تلك الحيات كل ما كانت تأكله" وقد ساعده ذلك على تقديم العلاج الناجح.

ومما يدل أيضاً على أن الرازى كان شديد الملاحظة لا تفوته ظاهرة دون أن يقرنها بخبرته سواء فى الحيوان أو الإنسان، قوله مثلاً عن ملاحظاته فى النفخات المائية⁽²⁾: "أنه قد يحدث نفخات ماء فى ظاهر الكبد أكثر من حدوثه فى سائر الأعضاء". ويستطرد فيقول: "نرى فى كثير مما نذبح من الحيوانات نفخات فى أعلى الكبد مملوءة من ذلك الماء، فإن اتفق فى بعض الأوقات أن تنفجر هذه النفخات، فإن ذلك الماء ينصب فيعبر الفضاء الذى فى جوف الغشاء الممتد على البطن فى الموضع الذى يجمع فيه المستسقون الماء.. ومن انحرفت كبده، أدى إلى وجع مع حكة مستديمة فى فمه، ومؤخرة رأسه، وإبهامى رجله، وظهر فى قفاه بثر شبيه بالباقلاء ومات فى اليوم الخامس من طلوع الشمس، وأعراض هذا المرض اعتراء المريض حالة من عسر البول والتقطير. وهذا وصف لانفجار الأكياس الهايداتيكية وتوقف عمل الكلى.

⁽¹⁾ عادل انبرى م. س. ص 67 والحالة فى الحاوى 91/5.

⁽²⁾ خالد ناجى. م. س. ص 32.

ج. الملاحظة المقارنة :

يمكن أن أقف على هذا النوع من الملاحظات عند الرازي من نقده للأطباء السابقين عليه في مواضع عديدة. ومن أمثلة ذلك ما يلي :

1- أثبت الرازي بمتابعة مشاهداته أن جالينوس قد وقع في خطأ. فقد أخطأ جالينوس في تشخيصه لمرض "القولنج" على أنه حصاه في الكلى. فيذكر الرازي أن جالينوس قال في كتابه "في الأعضاء الآلة": إنه كان حدث به وجع شديد في ناحية الحالبين والخواصر، وأنه كان لا يشك أن به حصاه في إحدى نواحي الكلى إلى المثانة، وأنه لما احتقن وخرج منه بلغم لزج، سكن وجعه على المكان، فعلم (الرازي) أنه أخطأ في حدسه، وأنه كان به وجع القولنج⁽¹⁾. ولكن الرازي قد استطاع من خلال تركيز انتباهه على ما هو مشاهد أن يقف على جوانب الشبه والاختلاف بين أعراض الحصاة في الكلى، وأعراض القولنج وقرر وفقاً لمشاهدته الدقيقة أعراض وعلاقات هذا المرض وهي: "إذا حدث في البطن تحت السرة أو في إحدى الخاصرتين وجع شبيه بالنخس.. ثم كان معه غثى وتقلب نفس، واشتد سريعاً، حتى يعرق العليل منه عرقاً بارداً، فأظن أنه وجع القولنج، ولاسيما إذا كان الذي به هذا الوجع قد أصابه قبل ذلك تخم كثيرة أو أكثر من أطعمة غليظة أو باردة"⁽²⁾.

ويؤكد الرازي على أن تشخيص القولنج ليس أمراً هيئاً نظراً لتشابه آلام الأحشاء الموجودة في الجوف السفلى من البطن. "وقد يحدث في الأمعاء أوجاع يظن بها أنها وجع القولنج في ابتداء كون السحج (التقرحات المعوية) وترك

⁽¹⁾ الرازي. كتاب القولنج. ص 40.

⁽²⁾ الرازي. القولنج ص 40.

الحيات والديدان، وذلك ينبغي أن تكون عنياتهم بتفصيل هذه الأوجاع المشبهة لوجع القولنج منه عناية شديدة، لئلا يقع في العلاج خطأ⁽¹⁾.

«ويأتى تشخيص الرازى للقولنج أيضاً بناءً على السوابق المرضية المباشرة والبعيدة، وعلى موضع الألم وشدته، وانتشاره، والأعراض المرافقة للألم من غثى، وقىء، وحمى، وعلى فحص المفرغات من براز وبول كمًا وكيفًا، وعلى الاختبار العلاجي. وينتهى الرازى إلى أن وجع القولنج يكون من برد المعدة. ويرد الكليتين⁽²⁾».

2- ذكر الرازى فى كتابه "التجارب"⁽³⁾ أن شيخًا كان به عرجة وكان لا يصل عنقه الأرض من رجله اليسرى. وقال الرجل أمرنى بعض الأطباء بالفصد. فقال الرازى بناءً على مشاهداته وسابق خبرته: قد أخطأ عليك بالفصد. ثم أمر الرجل بمد رجله، فلم يستطيع ليبس الوترين اللذين تحت الركبة. فقال هذا من صلابة هذين الوترين وجفافهما، ثم أمر بأن يؤخذ مقل اليهود ومخ وساق البقر، ويصنع منهما مرهما، ويصب الرجل على رجله ماء حار، ويسخن الخل، ويعلق رجله عليه ويضمد الركبة بهذا الضماد، ويمد الرجل كل يوم قليلاً قليلاً على سبيل التدرج تستوى وتمتد. وهكذا حتى برأ الرجل.

ب - التجربة عند الرازى :

اهتم الرازى اهتماماً بالغاً بالتجربة باعتبارها معيار الفصل بين الحق والباطل. فما تثبتته التجربة فحق ومقبول. ومالم تثبته فباطل ومرفوض حتى

⁽¹⁾ الرازى. القولنج ص 36.

⁽²⁾ الرازى : جراب المجريات وخزانة الأطباء دراسة وتحقيق خالد حربى، ص 273.

⁽³⁾ الرازى : كتاب التجارب. مخطوط معهد المخطوطات العربية، مكتبة أحمد الثالث رقم 5-19.

ورقة 35 ظهر.

وإن كان قائله من فطاحل العلماء وقد ترك الرازى نصوصاً بليغة كثيرة فى أهمية التجربة منها⁽¹⁾

- وتكون الدعاوى عندنا موقوفة إلى أن تشهد عليها التجارب ولا نحل شيئاً من ذلك عندنا محل الثقة، إلا عند الامتحان والتجربة .

- إن الشكوك المعقدة تقع على الأكثر فى الفن النظرى أكثر منه فى التجربة.

- العلم الذى يطمئن إلى مذهب مقضى عليه بالوقوف والعزلة، لأن إدماج المعلومات فى مذهب يعد بمثابة تحجر غلفى.

- عندما تكون الواقعة التى تواجهنا متعارضة والنظرية السائدة، يجب قبول الواقعة ونبذ النظرية حتى، وإن أخذ بها الجميع نظراً لتأييد مشاهير العلماء

وإذا قال الرازى رأياً فليل له، ولكن من قبلك رأوا غير ذلك، فيجيب: هؤلاء رجال ونحن رجال⁽²⁾.

ويمكن أن أقف على عدة أنواع من التجارب عند الرازى فيما يلى:

1- التجربة الموجهة :

لم تكن التجربة عند الرازى تجربة إتفاقية كتلك التى وجدناها عند الأطباء اليونان، بل كانت تجربة موجهة، أى ترتبها فكرة مسبقة، ومن أمثلة هذه التجربة أن الرازى حينما أراد أن يتحقق من أثر الفصد كعلاج لمرض السرسام، قسم مرضاه إلى مجموعتين، عالج إحداها بالفصد، وامتنع عن فصد الأخرى، ثم راقب الأثر والنتيجة فى كل أفراد المجموعة حتى انتهى إلى حكم فى قيمة العلاج. ويقول فى ذلك: "فمتى رأيت هذه العلامات، فتقدم فى

⁽¹⁾ الرازى. القولج. ص 9.

⁽²⁾ خالد ناجى، م. س. ص 41.

الفصد، فإني قد خلصت جماعة به وتركت متعمداً جماعة. استوى بذلك رأياً،
فسرسموا كلهم⁽¹⁾.

وهاك مثال آخر من "المرشد" يدل على فهم الرازى لما يجب أن تكون عليه بالتجارب من ضرورة موجهات أو ضوابط Controls إذ يقول: سافر رجل نبيل فى الصيف أياماً، ورجع وبه حمى مطبقة قوية الحرارة جداً، فالزمنيه بعض الملوك. فلما كان فى اليوم الرابع: قلق جداً واشتدت حمرة لونه، وأقبل بغير أشكاله، ويضرب بنفسه الأرض، وصار الهواء الذى يخرج بالتنفس من الحرارة إلى أمر عظيم جداً. وحدث عليه بعد هنيهة خفقان، وكنت أقدر أنه سير عف، فلم بقى على تلك الحال ساعتين، وأكثر، أمرته أن يحك داخل أنفه طمعاً فى انفجار الدم. فلما لم يكن ذلك، ورأيت الحرارة والكرب والقلق يتزايد، سقيته مقدار عشرة أرتال من الماء الصادق البرد جداً، فخصر مكانه. وانطفأ ما به، ودر بوله، ولانت حماه⁽²⁾.

ففى هذه الحالة (وهى ضربة شمس Sunstroke) كان ارتفاع درجة الحرارة بمثابة موجه للرازى فى تقديم العلاج المناسب، والذى تمثل فى الماء البارد الصادق البرد جداً.

وهذا النوع من التجارب لا يخرج عن ما يسمى بالتجربة الضابطة Controlled experiment التى تعتبر من أهم المبادئ فى التجارب البيولوجية، حيث تتضمن مجموعتين⁽³⁾ متشابهتين أو أكثر (تتماثلان من جميع الوجوه باستثناء ذلك التنوع الكامن فى جميع الكائنات البيولوجية) أحدهما هى مجموعة الاختبار للتجربة التى يراد معرفة تأثيرها. وتختار هذه المجموعة عادة بطريقة عشوائية. وتتوخى الطريقة التجريبية التقليدية جعل المجموعات

⁽¹⁾ الحاوى 219/11 عن جلال موسى. م. س. ص 186.

⁽²⁾ الرازى المرشد أو الفصول. تحقيق البير زكى إسكندر. م. س. ص 106.

⁽³⁾ راجع بفردج. فن البحث العلمى. م. س. ص 33.

متشابهة قدر الإمكان من جميع الوجوه فيما عدا العامل المتغير الوحيد المراد دراسته. وما زالت هذه القاعدة متبعة على نطاق واسع وبخاصة فى تجارب الحيوانات، وإن كانت طرق الإحصاء الحديثة تتيح الآن تخطيط تجارب لاختبار عدد من المتغيرات فى آن واحد.

2- التجربة الصيدلانية :

ولقد اهتم الرازي اهتماماً كبيراً بإجراء تجاربه على الأدوية الجديدة قبل تقديمها كعلاج. وقد بدأ أولاً بالتجارب على الحيوانات ثم على الإنسان. وهذا ما هو متبع تماماً فى العصر الحديث. فقبل تقديم الدواء الجديد أو تسويقه يجب التأكد من كونه أميناً عند استخدام الإنسان له، إذ تجرى التجارب المختلفة فى المختبرات الكيما - حياتية، والفسىولوجية، والفارماكولوجية، وذلك أولاً فى تجربته على أنسجة الحيوانات المختلفة بصورة تدريجية، أى ابتداءً من أقل الحيوانات رقياً فى سلم التدرج حتى أرقاها، وهو القرد. وبعد ذلك تجرى التجارب على الإنسان بعد أخذ الموافقات الرسمية فى الدولة التى تتبع لها المؤسسة العلمية التى استنبطت الدواء⁽¹⁾. وهذا ما نجده عند الرازي مفصلاً، فكان يبدأ بتجريب الدواء على الحيوان، وبالذات على القردة على اعتبار أنها شبيهة بالإنسان، ومثال ذلك أنه لما أراد أن يتحقق من خواص الزئبق، أسقاه قرداً. ويقول فى ذلك: "أما الزئبق العبيط فلا أحسب أن له كثير مضر إذا شرب، أكثر من وجع شديد فى البطن والأمعاء، وقد سقيت أنا منه قرداً كان عندى، فلم أره عرض له إلا ما ذكرت، وخننت من تلويه وقبضه بفيه ويديه على بطنه. أما إذا صب فى الأذن منه، فكان له نكايه شديدة"⁽²⁾.

(1) عليا رشيد عزه، الرازي وعلم الفارماكولوجى، بحث ضمن: أبو بكر الرازي وأثره فى الطب، م. س. ص 53.

(2) محمد كامل حسين. ومحمد عبد الحليم العقبى "طب الرازي" دراسة تحليلية لكتاب الحاوى، م. س. ص 17.

ومما يثير للعجب أن الرازى قد استخدم طريقة تعتبر من أحدث الطرق فى علم الفارماكولوجى ، وهى تطبيقه للتجارب السريرية Cinical Trials فى منهجه العلاجى ، وذلك عندما قسم مرضاه - فى المثال السابق ذكره - إلى مجموعتين بغرض معرفة تأثير الفصد على مرض السرسام ، فهذه الطريقة تستخدم الآن لمعرفة تأثير دواء جديد على المرضى أو الأصحاء بعد الانتهاء من تجربة الدواء ذاته على الأنسجة والحيوانات⁽¹⁾.

وفى يومنا هذا هناك نوعان من التجارب⁽²⁾ : إحداهما أن يعطى العلاج المرضى ويقال لهم أنهم قد أعطوا علاجاً جديداً ، ثم يقارن المجرب مدى تأثير الدواء بمقارنة مرضى آخرين لم يأخذوا العقار. أما الطريقة الثانية فتدعى بطريقة العمى المزدوج double blind ، ولا تختلف هذه الطريقة كثيراً عن سابقتها ، إلا فى عدم معرفة المريض أنه قد أخذ علاجاً جديداً. كذلك لا يعرف المرضى المقارن بهم أنهم لا يعطون دواء البته ، وإنما يعطون مادة ليس لها تأثير طبى ، كالسكر أو النشا ، ثم يلاحظ التغيرات على المرضى ، وتسجل النتائج. وهناك طريقة ثالثة : هى أن يساعد الطبيب (الطبيب المتمرن) وكذلك المرضى ، والمرضى المقارن بهم يجهلون تماماً ماهية الدواء ، والوحيد الذى يعرفه هو الطبيب المشرف ، وهذه الطريقة تسمى بطريقة العمى الثلاثية Triple Blind Test ثم تسجل النتائج .

وقد استخدم الرازى الطريقة الأولى - والنص السابق يوضح ذلك - فلا عجب أن نطلق عليه الطبيب الدوائى .

(1) عليا رشيد عزه. المرجع السابق ، ص 54 .

(2) نفس المرجع . ص 54 - 55 .

3- التجربة الذاتية :

هذا ولم تتوقف التجربة عند الرازي على حد الحيوان أو الإنسان سقيما كان أو سليما، بل نراه يطبقها على نفسه أيضا فيقول في ذلك: "جربت في نفسي ورأيت أن أجود ما يكون أن ساعة ما يحس الإنسان بنزول اللهاة والخوانيق، يتغرغر بخل حُمض قابض مرات كثيرة، فإنه يخرج منه بلغما لزجا ويقلص اللهاة من ساعته والورم في الحلق أكثر بلغمي. والخل موافق جدا لقطع ما حصل ويمنع ويردع، فلا شيء مثله، وبحسب هذه العلة يجب أن يكون الخل أقبض، فإذا لم تكن حادة، فليكن أقل قبضا⁽¹⁾.

وهذا المثال يعتبر خير دليل على أن الرازي قد أدرك أهمية التجربة ووظيفتها في التحقق من صحة الفروض⁽²⁾. وهو ما يتبع الآن في مناهج العلوم الحديثة. وما فعله الرازي يذكرنا بما فعله أحد رواد التشريح المقارن في العصر الحديث، وهو الأسكتلندي "جون هنتر" John Hunter (1928)، فلكي يعرف ما إذا كان مرض السيلان مرضا متميزا عن الزهري، فإنه نقل إلى نفسه عمدا عدوى السيلان، ولكن من سوء حظه أن المادة التي استعملها لتلقيح نفسه كانت تحوى أيضا جراثيم الزهري، مما أدى إلى إصابته بالمرضين معا! وكان هذا أساس الاعتقاد الباطل الذي ساد وقتا طويلا، وهو أن أعراض المرضين مظهر لمرض واحد⁽³⁾.

ولقد استفاد الرازي من كثرة تجاربه، وعلمته التجربة ضرورة أن يستدل على المرض بكثرة من الاستدلالات. لاسيما في حالة الأعضاء الباطنة التي لا ترى بنعين. فيقول: "علل الأحشاء ونحوها من الأعضاء المستترة عن

⁽¹⁾ الرازي. الحاوي 3/ 279 .

⁽²⁾ انظر الفروض والتحقق منها عند الرازي بعد قليل .

⁽³⁾ احمد فؤاد باشا، م. س. ص 1533 .

البصر أصعب تعرفا لتواريها عن الحس، والحاجة في ذلك إلى الاستدلالات كثيرة⁽¹⁾. ولذلك نراه يؤكد على التثبت من الأعراض للوصول إلى المسببات الصحيحة للمرض، فيقول مثلا في حالة حمى⁽²⁾: "لنضع أن حمى حدثت ونريد معرفتها من أى جنس. فأقول أن ما يحتاج إليه : هل كان لها سبب باد، أم لا؛ وهل ابتدأت بنافض وكيف صورة نفذه. وكيف مزاج ذلك البدن "ومن بين الاستدلالات التي اهتم بها الرازي، الاستدلال بالبول، والنبض، والنفس، أما عن البول فقد كان سائدا على أيام الرازي أنه يدل على حالة الدم. وينصح الرازي من "يريد أن يتفقد حال البول أن يتركه يسكن ساعات ثم يتفقد، وينبغي أن يؤخذ البول بعد انتباه العليل من نومه الأطول قبل أن يشرب شيئا. فإذا شرب، فسدت حالته إذ البول يزداد صبغا مالم يأكل الإنسان أو يشرب"⁽³⁾.

وعن النبض ينصح الرازي بضرورة أن يكون الطبيب ملما بخصائص النبض الطبيعي فيميز بين الضعيف والقوى، والصلب واللين. وعن النفس يقول: "يمكن أن يؤخذ الدليل من النفس أبين وأوضح منه من النبض في بعض الأحوال، فإذا رأيت النفس يدخل سريعا ويخرج سريعا، فإنه يدل على حرارة، ويجب أن يتسم ذلك كله باستقصاء"⁽⁴⁾. ومن خلال التجارب وقف الرازي أيضا على أثر الوراثة في الإصابة بالعديد من الأمراض، فيقول عن حالة مريض لم يعلم سر مرضه: "وقد كان كثرة التبول يقوى ظنى بالخراج في الكلى. وكنت لا أحكم أن أباه أيضا

(1) خالد نجى، م. س. ص 37.

(2) نفس المرجع، نفس الصفحة.

(3) الرازي، محنة الطبيب، مجلة المشرق، العدد 54 سنة 1960، نقلا عن جلال موسى م. س. ص 185.

(4) الرازي، الحاوي 3/ 291.

ضعيف المثانة يعتريه هذا الداء، فينبغى أن لا يغفل بعد ذلك غاية النقص إن شاء الله⁽¹⁾.

4- التجربة الكيميائية :

(أ) تمهيد :

تدخل الكيمياء ضمن نطاق العلوم الطبيعية العملية، تلك التى تنهض على التجربة رأسا .

ويرجع اهتمام الرازى بدراسة الكيمياء إلى إدراكه أن موضوعها يتصل اتصالا وثيقا بدراسة الطب، ولذلك نراه يصنف كتابا قيما فى الكيمياء⁽²⁾ أسماه "سر الأسرار" ويعرف فى العالم الغربى باسم Libersecre torum ضمنه المنهج الذى كان يتبعه فى إجراء تجاربه الكيميائية⁽³⁾. ومع أن الرازى كان مهتما بتحويل المعادن الخسيسة إلى معادن ثمينة⁽⁴⁾، إلا أنه يبتدى هذا الكتاب بوصف

(1) نقلا عن خالد ناجى . م. س. ص 37 .

(2) يعتبر الرازى هو مؤسس الكيمياء فى الشرق والغرب. إذ بمجيئه كان هذا الفن قد يمر بمراحل طويلة ابتداء من العصر اليونانى. ومرورا بعصر جابر بن حيان. والجاحظ الذى يقول عنه جورج سارتون إنه استخدم طريقة التقطير الجاف فى استخراج ملح الأمونيا من روث الحيوانات. وقد أطلق سارتون أيضا على المدة التى تقع بين عامى (132 - 185هـ) = (750 - 800) عصر جابر بن حيان. وذلك لمجهوداته العظيمة فى علم الكيمياء. (انظر : Sarton Introduction to the History of Science 3 vols. Baltimore 1929, Vol. 1, p. 597. وهذا رأى يقوم ضد رأى بعض المستشرقين الذين يقللوا من شأن جابر. ويعتبرونه شخصية أسطورية ولاسيما المستشرق ماكس مايرهوف.

(3) راجع : قدرى طوقان. المرجع المذكور ص 140. وأيضاً

Seyyed Hossein Nasr; Islamic Studies , Librarie Du Beirut 1967, P. 92 .

(4) يعود الاعتقاد فى تحويل المعادن الخسيسة إلى شريفة إلى عهد اليونان. وذلك استنادا إلى نظرية العناصر الأربعة. والتى تذهب إلى أن جميع الأجسام تتألف من عناصر أربعة متباينة هى الماء. والهواء والتراب. والنار. وقد توهم بعضهم إنه إذا أعاد تركيب هذه العناصر على ما يهوى. استطاع مثلا أن يحول النحاس إلى ذهب أو الرصاص إلى فضة . =

المواد التي يشتغل بها، ثم يثنى بوصف الأدوات والآلات التي يستعملها، ثم يختتم بوصف الطريقة التي بمقتضاها يستطيع تحضير المركبات الكيميائية من المواد التي تتجمع لديه .

وكان لاعتماد الرازي الكبير على التجارب العلمية، على نقيض ما سبقه من الكيميائيين الذين أعاروا التأملات الفكرية والاستنباطات المنطقية اهتماما كبيرا، كان له أثره في استحداث كثيرا من الأجهزة والأدوات الكيميائية. وقد أشار في كتابه "سر الأسرار" إلى عدد كبير من المواد الكيميائية والأجهزة المعقدة التركيب⁽¹⁾، وصف منها عشرين جهازا، منها ما هو معدنى، ومنها ما هو زجاجى، فضلا عن ابتكاره لأجهزة جديدة، وكان يعنى بوصف التفاصيل. وقد قسم المواد إلى أربعة أقسام: المعدنية، والنباتية، والحيوانية. والمواد المشتقة، ثم قسم كل منها إلى أقسام أخرى⁽²⁾. ولابد أنه قد امتلك مختبرا

=وقد اهتم العرب بهذا الجانب من الكيمياء إلا أنه لم يكن هو الغاية من وراء تجاربهم. بل لقد كشفوا عن قوانين، وعرفوا الكثير من المواد التي قامت عليها الكيمياء الحديثة. وقبل أن يأذن عصر جابر بن حيان (132 - 185) بالرحيل. كانت الكيمياء قد تخلصت من خرافات الأقدمين. واقتربت من حدود المنهج العلمى. وفى الوقت الذى نجد فيه الكندى (حوالى 185 - 252هـ) يؤلف رسالة فى بطلان دعوى المدعين صنعة الذهب والفضة. وكذلك إنكار الشيخ الرئيس ابن سينا لهذا الأمر، نجد أن هذا الوهم القديم قد استهوى الأوروبيين حتى القرن التاسع عشر الذى يطلق عليه عصر العلم والنور. فقد صرح آخر مشاهير الكيميائيين فى أوروبا، ويدعى (هلمونت) (ت1944) بأنه قد حول الزئبق إلى ذهب. وما كان ذلك إلا وهما. وقد قام طبيب إنجليزى يدعى "جاييس برايس" عام 1782 بتجربة استخدم فيها مسحوقين. الأول أبيض والثانى أحمر حول بهما الزئبق إلى ذهب وفضة، وبعد عام طلب منه إعادة التجربة. فمجز. فانتحر. راجع عمر فروخ. عبقرية العرب فى العلم والفلسفة. م. س. ص 113 - 116 .

⁽¹⁾ فاضل أحمد الطائى. أعلام العرب فى الكيمياء. الهيئة المصرية العامة للكتاب بالاشتراك مع دار

الشنون الثقافية العامة - بغداد 1986. ص 158 .

⁽²⁾ د. ماهر عبد القادر محمد. التراث الإسلامى. م. س. ص 136 .

جيدا كما أشار إلى ذلك هوليار⁽¹⁾، حيث ذكر الكؤوس الزجاجية والخزفية، والجففات، والبوتقات، والدوارق، والأحواض، والأفران، والملاقط، وأنواع المصابيح، وملاعق الاحتراق. كما استخدم عددا كبيرا من الحمامات كالحمام المائى، وحمام الرمل، وحمام الرماد، وحمام البخار.

وواضح أن هذا التنظيم الذى كان يتبعه الرازى بين آلاته وأدواته، ومواده هو التنظيم العلمى المتبع فى المختبرات الحديثة اليوم⁽²⁾.

وتنحصر التجربة الكيميائية عند الرازى فى العمليات الكيميائية التى أجراها لتحضير المواد المختلفة مثل⁽³⁾: التنقية : Purification، والتشميع Ceration، والحل Solution، والعقد Fixation. ومن طرق التنقية : التقطير disillation، والاستنزال discency، والتشوية Roasting، والطبخ Cooking، والتلغيم amalgamation، والتصعيد Sublimation. والتكليس Calcination. وأشار فيما يلى إلى مراحل سير بعض هذه العمليات لتكون بمثابة الدليل الواضح على تجربة الرازى فى مجال الكيمياء⁽⁴⁾:

- التنقية :

تستهدف هذه العملية إبعاد الشوائب أو المواد الغريبة عن المادة الرئيسية التى يتوخاها الكيميائى، وتستخدم فى هذه الطريقة عمليات متعددة تعتمد الواحدة منها على نوع المادة الرئيسية والشوائب، ومن أهمها: التقطير، والتبلور الجزئى.

⁽¹⁾ فاضل أحمد الطائى. المرجع السابق . ص158 .

⁽²⁾ عمر فروخ. عبقرية العرب فى العلم والفلسفة . م. س. ص 17 .

⁽³⁾ جلال موسى. منهج البحث العلمى عند العرب .. م. س. ص 139 .

⁽⁴⁾ فاضل أحمد الطائى. أعلام العرب فى الكيمياء. م. س. ص 197 - 198 .

- التقطير :

وتتضمن هذه العملية تحويل السائل بواسطة جهاز التقطير الذى يتألف من دورق التقطير والمكثف، ودورق استلام المادة المقطرة. ويعبر عن هذا كله (بالأنبيق). وتستعمل هذه الطريق لفصل السوائل بعضها عن البعض الآخر لتفاوت درجة غليان السوائل، أو فصل السوائل عن المواد الصلبة فى المحاليل التى تتألف من مذاب صب ومذيب سائل. وتعتمد درجة الحرارة ونوع التسخين على طبيعة المواد نفسها.

- التشوية :

لقد استخدمت هذه الطريقة ولازالت تستخدم إلى يومنا هذا فى تحضير بعض المعادن من خاماتها، ويستخدم الرازى فى هذه العملية الهواء الساخن أو الأثال (الفرن) حيث توضع المادة فى صلاية بعد بلها بالماء، ثم تنقل إلى قارورة داخل قارورة أخرى، وتسخن الأخيرة على نار حتى تزول الرطوبة منها، ثم يسد فم القارورة الداخلية التى تحتوى المادة ويستمر التسخين مدة طويلة. ولا بد من القول هنا بأن إضافة المادة إلى المادة المعدة للأشواء ضرورية لطرد الهواء من القارورة الداخلية بواسطة بخار الماء المتطاير.

- التسامى والتصعيد :

ويقصد بالتسامى : تحول المادة الصلبة إلى بخار ثم إلى مادة صلبة مرة ثانية دون أن تمر بحالة السيولة مثل اليود والكافور وغيرهما. ويستعمل لهذا الغرض المكثف العمودى حيث يربط بقارورة التقطير، وقد يبرد المكثف بالهواء دون الحاجة إلى المادة الباردة إن كان التسامى يتم بدرجة حرارة منخفضة نسبيا، حيث تستقر المادة المتسامية على الجدار الداخلى للمكثف الهوائى على هيئة بلورات نقية للمادة المتسامية، وهى عملية تنقية بلا شك، حيث تتخلص

المادة المتسامية من غيرها وتبقى فى دورق التقطير. وقد أشار الرازى إلى هذه العملية إشارة واضحة جلية واستخدمها بشكل يقرب من استخدامها الآن.

أما عملية التصعيد: فهى عبارة عن تسخين المادة السائلة المعزوجة بسوائل ذوات درجات غليان عالية أو بمواد صلبة، فعند تسخين المادة فى دورق التقطير على حمام مائى، أى لا تزيد درجة حرارته على المائة درجة مئوية، فإن المواد المتصاعدة أو المتطايرة - كما تسمى أحيانا - تتكاثف فى المكثف وتنزل إلى دورق الاستلام. والجدير بالذكر أن الكندى قد استعمل هذه الطريقة فى كتابه الموسوم (تصعيد العطور) كما أنه استعملها بجهاز مماثل للجهاز الذى استخدمه الرازى، وإن كانت طريقة الكندى فى تصعيد العطور قد اعتمدت على أساس فيزيائى آخر يسمى التصعيد بالبخار أو التصعيد بواسطة بخار الماء.

وهناك العديد من العمليات الكيميائية الأخرى التى ضمنها الرازى كتابه "سر الأسرار" والذى يعتبر بحق أقرب ما يكون إلى دليل مختبر واضح، وذلك على ما يرى شارحه الدكتور فاضل أحمد الطائى⁽¹⁾.

(ج) الفروض وتحقيهما عند الرازى :

سبق أن ذكرت أن الفرض هو أهم وسيلة ذهنية لدى الباحث، ووظيفته الرئيسية هى أنه يوحى بتجارب أو ملاحظات جديدة، والواقع أن أغلب التجارب وكثيرا من المشاهدات تجرى خصيصا لاختبار الفروض. وبالنسبة للرازى فقد لعبت الفروض دورا بارزا فى منهجه العلمى العام. ويمكن التحقق من ذلك بالأمثلة التالية :

⁽¹⁾ أعلام العرب فى الكيمياء. مرجع مذكور.

مثال 1 :

ذكر الرازي حالة رجل أصابه فالج Hemiplegia من حر كثير وصوم، فأسقى أيارجا، ولقى من ذلك بلاء شديدا حتى أنه أقعده. ثم عولج بالحمم والأشياء المرطبة والمروخ بالدهن، فبرأ. وهذه الحالة يطلق عليها مغص الحرارة Heatcramps⁽¹⁾، وهو التقلص المؤلم في عضل الأطراف، ويحدث عند المشتغلين في بيئة حارة، فينضح منهم عرق غزير يؤدي إلى نقص كلور الصوديوم في الجسم، ومما يساعد على حدوث المرض التزام حمية قليلة الملح. وفي هذه الحالة كان المريض صائما، فنقص عنده الملح، واستعمل الإرياج، وهو مسهل، فسأت حالته، ثم عولج بالمواد المرطبة كما يقول، فانخفضت عنده الحرارة، وقل التعرق، وبرأ من مرضه، وفي هذه الحالة افترض الرازي أن "الإرياج" يصلح لهذا المرض، فلما أعطاه إياه، وانتظر يلاحظ النتيجة. رأى أنها جاءت عكسية، مما أدى به إلى استبعاد هذا الفرض، ووضع فرض آخر تمثل في إعطاء المريض "المواد المرطبة". وكان هذا فرضا صائبا أيدته الملاحظة من: انخفاض الحرارة، وقلة العرق، فبرأ المريض، وثبت عند الرازي هذا العلاج لمثل هذا المرض. وهنا يكون الرازي قد استخدم أحد وسائل المنهج التجريبي الحديث، وهو ما يعرف ببرهان الضد على رأى كلود برنارد.

مثال 2 :

قال الرازي : كان يأتي عبد الله بن سودة حميات مخلطة تنوب مرة في ستة أيام، ومرة غب⁽²⁾، ومرة ربع⁽³⁾، ومرة كل يوم، ويتقدمها نافض يسير. وكان يبول مرات كثيرة، فحكمت أنه لا يخلو أن تكون هذه الحميات تريد أن

⁽¹⁾ عادل البكري، م. س. ص 65.

⁽²⁾ غب : بمعنى أنها تأتي يوما وتغيب يوما.

⁽³⁾ ربع : بمعنى الحمى التي تأتي كل أربعة أيام مثل الملاريا.

تنقلب ربعا، وإما أن يكون به خراج فى كلاه، فلم يلبث إلا مديدة حتى بال مدة، فأعلمته أنه لا تعاوده هذه الحميات، وكان كذلك، وإنما صدنى فى أول الأمر عن أن أبت القول بأنه به خراجا فى كلاه أنه كان يحم قبل ذلك حمى غب وحميات آخر. فكان الظن بأن تلك الحمى المخلطة من احتراقات تريد أن تصر ربعا موضع قوى. ولم يشك إلى ابتداء ثقلا فى قطنه (ما بين الفخذين)، لكن بعد أن بال مدة، قلت له : هل كنت تجد ذلك؟ قال نعم: فلو كان كبيرا! لقد كان يشكو ذلك وأن المدة تقيت سريعا، فدل على صغر الخراج. فأما غيرى من الأطباء فأنهم كانوا بعد أن بال أيضا لا يعلمون حاله البته⁽¹⁾.

يتضح من النص أن الرازى فى محاولة تشخيصه للمرض قد افترض فرضين بناء على ما رآه من مشاهدات "فحكمت أنه لا يخلو أن تكون هذه الحميات تريد أن تنقلب ربعا، وإما أن يكون به خراج فى كلاه. وقد شخص الرازى المرض أولا على أنه ملاريا "تريد أن تنقلب ربعا" على افتراض أنه كان يشخص ويعالج فى بلد تكثر فيه القشعريرة وهذا هو الفرض الأول. أما الفرض الثانى فقد تمثل فى وجود خراج فى كلى المريض. ولما لاحظ الرازى خروج مدة مع بول المريض، كانت هذه الملاحظة بمثابة تأكيد للفرض الثانى، فاستبقاه، واستبعد الأول، وشخص المرض على أنه التهاب فى الكليتين Pyelitis. وقد قام بالعلاج بناء على هذا التشخيص، فشفى المريض.

وهنا يذكرنا الرازى بقاعدة هامة فى المنهج العلمى الحديث، وهى ما تعرف "بالاستبعاد المنظم" Systematic elimination، وتدخل علوم الأحياء. ومنها الطب ضمن تطبيقاتها. فعند البحث عن سبب مرض مثلا، تستبعد

⁽¹⁾ النص ذكره: الأب جورج قنوانى. تاريخ الميادلة والعقاقير.. م. س. ص 135 - 136 وعمر فروخ: عبقرية العرب .. م. س. ص 119 و

Ad. Browne, Arabian Medicine, Camb. 1921, P. 51 - 52 .

مختلف الأسباب المحتملة، إلى أن يتبقى فى النهاية مجال ضيق يمكن التركيز عليه. وهذا ما فعله الرازى بمنتهى الوضوح والدقة.

وبعد فتلك هى خطوات المنهج التجريبي الذى اتبعه الرازى فى بحثه العلمى سواء كان فى الطب، أم فى الكيمياء. ومن الملاحظ أن الرازى لم يتحدث عنها بصراحة كنموذج Paradigm أو موديل Model إذا ما اتبعه العالم أو الباحث، تأدى منه إلى كشف علمى جديد، بل أنه أشار إلى هذه الخطوات فى كثير من كتبه، لاسيما "الحاوى" الذى يحوى أربعة وثلاثين حالة سريرية (إكلينيكية)، والتى اعتمد عليها الباحثون للتقرير بأن الرازى قد استخدم المنهج التجريبي، وأرسى قواعد الطب السريرى.

إلا أن الرازى لم يقتصر على هذه الحالات فقط، بل أن له مئات من الحالات التجريبية ضمنها كتبه الأخرى مثل: كتاب "جرباب المجربات وخزانة الأطباء" - الذى نشرته محققا عام 2002 - الملىء بالكثير من الحالات أو الوصفات العلاجية التى جربها الرازى، وليس أدل على ذلك من أنه يتبع كل وصفة بلفظة "مجرب" والأكثر من ذلك أن للرازى كتابا مستقلا يحمل اسم "التجارب"⁽¹⁾. يحتوى على مئات التجارب التى تعبر تعبيرا واضحا عن استخدام الرازى للتجربة. فكان يجرب علاجاته على أول مريض يأتية ويسأله الدواء لعله ما، فيصف الرازى كذا وكذا من العلاجات. ومادام أنه قد أملى هذه

⁽¹⁾ ذهب بعض الباحثين إلى أن كتاب "التجارب" لا يخرج عن كونه كتاب "جرباب المجربات وخزانة الأطباء" بل أننا نجد أن إحدى المؤسسات العلمية المتخصصة فى لندن وهى Welcome Institute Library سجلت فى فهرسها الأسمين لكتاب واحد أى "التجارب" و"جرباب المجربات وخزانة الأطباء". وقد استعار الباحث ميكروفيلا لهذا الكتاب. فوجد عنوانه هكذا: "جرباب المجربات وخزانة الأطباء" و"التجارب" وبفحص شريط الميكروفيلم. وجد أنه يحتوى على نسختين لكتاب "التجارب" يتفقان مع النسخة الموجودة فى معهد المخطوطات بجامعة الدول العربية بالقاهرة. وأن هؤلاء الثلاثة إنما يختلفون تمام الاختلاف عن كتاب "جرباب المجربات وخزانة الأطباء". وقد انتهيت من تحقيق ونشر الكتابين عام 2002.

الحالات. فلا بد وأن ما وصفه من علاجات قد أصاب المريض وشفى على أثره. وهذا يمثل نجاح التجربة عنده، وهو القائل: "لا نحل شيئاً من ذلك عندنا محل الثقة. إلا بعد الامتحان والتجربة له"⁽¹⁾. فالحقيقة في الطب غاية لا تدرك. والعلاج بما تنصه الكتب دون إعمال الماهر الحكيم برأيه خطر⁽²⁾.

كما يعتبر كتاب الجدري والحصبة Small – Pox & Measles أيضاً من أبرز الأمثلة على استخدام الرازي للمنهج العلمى التجريبي، ففيه تظهر أصالة الرازي الطبية بكل وضوح من حيث أنه لم ينقل مادته عن سابقه من أطباء اليونان كأبقراط. وجالينوس، أو غيرهما، بل اعتمد في ذلك على ملاحظاته وتجارب الشخصية، ويتضح من الكتاب أن الرازي هو أول من تحدث عن الأمراض المعدية Infections diseases من خلال وصفه وتشخيصه الدقيق للجدري والحصبة، وذلك اعتماداً على علامات، وأعراض ظهورهما. ومن ذلك مثلاً: أنه لاحظ أن ارتفاع درجة الحرارة يؤدي إلى الإصابة بالطفح الجلدي وظهور بثور مرض الجدري على الجلد⁽³⁾.

هذا إلى جانب كتابه "المرشد" أو الفصول، وكتابه "سر الأسرار" في الكيمياء، وغير ذلك. وقد أتيت ببعض النصوص من هذه الكتب كأثلة لاستخدام الرازي للمنهج التجريبي. وهنا أجد سؤالاً منهجياً يطرح نفسه بصورة مباشرة، مؤداه: لماذا هذه النصوص دون غيرها من أقوال الرازي؟ ويأتي الجواب على ذلك في أن ما تخيرته من نصوص للرازي إنما تمثل أهمية خاصة سواء من الناحية المنهجية، أو من الناحية الاستمولوجية (المعرفية). فمن الناحية المنهجية تدل النصوص السابقة دلالة قوية على تطبيق الرازي للمنهج التجريبي بخطواته المختلفة. وقد قدمت لهذه النصوص - في مواضعها - التحليل اللازم لإثبات صحة هذا الكلام.

⁽¹⁾ النص المذكور في بداية الفصل .

⁽²⁾ ابن أبي أصيبعة. عيون الأنباء. ص 240 .

⁽³⁾ Holt; P. M, Annk; S.L and Lewis; B: The Cambridge History of Islamic Society and Civilization, Vol2, P. 770 .

أما من الناحية الاستمولوجية فيمكن القول إن الرازى قد صنف مقدماته الاستمولوجية (المعرفية) إلى صنفين : قضايا يقينية، وقضايا غير يقينية. الأولى هى التى نتحقق من صدقها بالاختبار والتجربة. وهى تنحصر فى أقوال السابقين النظرية التى ضمونها كتبهم دون أن يقدموا البرهان على صدقها. ويرجع عدم يقين مثل هذه القضايا عند الرازى إلى اعتقاده بأن "أغاليط الفن النظرى تفوق العمل". ولذلك أدرك الرازى أن الطبيب مهما كثرت قراءاته ومطالعاته، فإنه لا يصل إلى حقيقة نهائية، وعليه أن لا يتوقف فى العلاج عند ما قرأ فقط، بل عليه أن يتأكد منه بإجراء تجاربه التى تؤيد صحة ما قرأه من عدمه. وعليه ألا يغتر بأسماء أصحاب المؤلفات، فيسلم بآرائهم تسليماً أعمى، فقد يكون من بين هؤلاء المؤلفين الكبار من وضع نظرية، أو طريقة فى العلاج كان مسلماً بها فى أيامه، ثم جاء من بعده من أثبت بطلان هذه النظرية أو تلك الحقيقة.

وتذهب الدكتورة سهام النويهى إلى أن كارل بوبر (فى القرن العشرين) قد قدم لأول مرة دوراً جديداً للتجربة فى العلم، حينما ذهب إلى أن النظريات العلمية لا تؤسس من وقائع يقينية أو محتملة، بل إن هذه الوقائع تستخدم من أجل اختبار النظرية. فالتخمينات (النظريات) توضع أولاً من أجل المحاولة والتجريب، وتحذف إذا ما تعارضت مع الملاحظات⁽¹⁾، وهو ما كان يفعله الرازى تماماً فى القرن العاشر، أى قبل بوبر بحوالى ألف عام! وقد فعل الرازى ذلك تماماً (فى القرن الرابع الهجرى)، حينما تصدى لنظريات السابقين عليه، وحاول اختبارها بالتجربة. فالرازى قام بالتجربة العملية فى التعامل مع القضايا اليقينية للسابقين عليه. وصاغ بوبر هذا الإجراء على هيئة مبدأ فى نظريته العلمية المعاصرة.

⁽¹⁾ سهام النويهى. تطور المعرفة العلمية. مقال فى فلسفة العلم. ط القاهرة بدون تاريخ. ص 35.

نتائج الفصل :

عرضت في هذا الفصل لخطوات المنهج بصورة موجزة، وكان ذلك بمثابة تمهيد لاستخلاص هذه الخطوات عند الرازي، فجاء الحديث عن أنواع الملاحظة، فرأينا أنها تمثلت في: الملاحظة الوصفية، وكيف جمع الرازي بين خبرته وملاحظاته، والملاحظة المقارنة. وكانت هذه المرحلة إحدى مراحل المنهج عند الرازي، والتي أوضح من خلالها أن المعرفة تستمد من ملاحظة أوجه الشبه وحالات التكرار بين الوقائع التي تحدث حولنا .

ثم انتقل الحديث إلى دور التجربة، ورأينا كيف أنها تلعب دورا رئيسا في منهج الرازي، إن في الطب، أو في الكيمياء. وقد اتضح لي أن الرازي كان يتفهم الطرق الفنية التجريبية التي يستخدمها تفهما صحيحا، وأدرك أن للتجربة حدودا معينة لا يجب أن تتعداها. كما وقف على درجة الدقة التي يمكن التوصل إليها في كل تجربة، وذلك من خلال تسجيله لجميع التفاصيل التي لم يقدر أهميتها أثناء إجراء التجربة. ومما لا شك فيه أن هذه قاعدة هامة في المنهج العلمي الحديث .

وبالجملة كان اهتمام الرازي منصبا على التجربة العلمية باعتبارها أضمن الطرق الموصلة إلى الحقيقة العلمية . ومع صدق القول الذي يذهب إلى أن المجرب يباشر التجربة عادة ليثبت قيمة فكره، فإن الرازي قد أيقن وظيفة التجربة في التأكد من صحة الفروض، فإذا أثبتتها التجربة استبقاها، وإذا لم تثبتها. استبعدها. وقد تضمن هذا الفصل بعض الأمثلة الدالة على تحقيق الرازي من الفروض .

من كل ما سبق أستطيع أن أستنبط ترتيبا منطقيا لمراحل المنهج العلمي عند الرازي يمكن توضيحه بهذه الصورة :

- | | | | |
|-----------|--------|---------|---------|
| 1- ملاحظة | تجربة | ملاحظة | تجربة . |
| 2- فرض | ملاحظة | تجربة . | |

وقد قدمت النصوص التي ترسم هذه الخطوات. وهنا يظهر الرازي وكأنه قد طبق المنهج التجريبي بصورتيه التقليدية والمعاصرة، إذ أنه لم يقف على ترتيب ثابت في خطواته. كما يتفق مع علماء المناهج المعاصرين، فهو يقترب من المنهج الحديث الذي يعرف بالمنهج الفرضي الاستنباطي، ويقوم على الاندماج بين المنهجين الاستنباطي والاستقرائي. فإذا كان البحث العلمي عبارة عن مشاهدات توحى بفروض، ثم استنباط نتائج من هذه الفروض، ثم مراجعة هذه النتائج على الواقع لقبولها أو رفضها، فإننا في المرحلتين الأولى والأخيرة نكون في الاستقراء، والمرحلة الثانية نكون في الاستنباط، وقد قام الرازي بمثل هذه الخطوات.

ومع التسليم بعدم اعتماد العلوم الطبيعية الحديثة على أحد المنهجين دون الآخر. وعلى الرغم من اعتماد بعضها على أحدهما بدرجة أكبر، فإننى يمكن أن أقدم إجابة على السؤال الذى طرح فى بداية الفصل، وهو: إلى أى الفريقين ينتمى الرازي، إلى الاستنباطيين، أم إلى الاستقرائيين؟ والإجابة هى: أن الرازي ينتمى إلى الفريق الاستقرائي، فلقد رأينا أن الملاحظة والتجربة قد شكلتا أساسا عنده تنهض عليه سائر نتائجه. وكان من نتائج ذلك أن أرسى الرازي قواعد علم جديد كان هو رائده الأول، وهو الطب السريرى (الإكلينيكي)، والذى لاغنى عنه لأى طبيب فى التشخيص والعلاج.

وأختتم الحديث فى هذا الفصل بالقول: بأن مناهج البحث العلمى التى طبقها الرازي لازالت منذ أحد عشر قرنا قائمة حتى اليوم. فقد أولى عملية استجواب المريض أهمية كبيرة وكان "لا يمل مساءلته". ويسجل نتائج الاستجواب فى وثائق يرجع إليها. وكان يبوب الحالات كل على حدة مع تأكيده على التشخيص التفريقى، وتقديم العلاج المناسب للعلة، وهذا ما سوف أتعرض له تفصيلا فى الفصل القادم.

الفصل الرابع

منهج الرازي في التشخيص والعلاج

أولاً : التشخيص العام

انتهيت في الفصل السابق إلى أن الرازي قد عوّل على الاحتكام إلى التجربة من حيث أنها المحك الذي يفصل به بين الحق والباطل فيما يقبله من آراء. وقد ساعده هذا كثيراً في التشخيص السليم للأمراض باعتباره الأساس الذي يُقرر على ضوئه العلاج المفيد. فلقد أثبتت التجربة فيما مضى أن هذا المرض يسبقه كذا وكذا من الأعراض. فإذا ما لاحظ الطبيب هذه الأعراض، فسرعان ما يُقرر المرض الذي يشكو منه المريض بناء على سابق خبرته من كثرة المشاهدات والتجارب، والتي على ضوئها يُقرر العلاج اللازم لهذا المرض أيضاً.

وأحاول في هذا الفصل تتبع منهج الرازي في التشخيص والعلاج، وذلك من خلال بعض ما توفر من كتبه، وما كُتب عنه.

يُعتبر كتاب "القولنج" للرازي من البراهين القويّة على إرسائه لقواعد التشخيص السريري. فقد جاء فيه بقواعد مازال معمولاً بها حتى الآن في المجال الطبي. وهي تتمثل في أهمية ودقة استجواب المريض، فينبغي "للطبيب أن لا يدع مساءلة المريض عن كل ما يمكن أن تتولد عنه علته من داخل ومن خارج، ثم يقضى بالأقوى"⁽¹⁾. وكذلك العناية بفحص المريض فحصاً كاملاً فجسم المريض عضو واحد يجب فحصه فحصاً شاملاً. يقول الرازي معلماً طلابه: "ابدأ بدراسة حالات المريض وتأثير المرض عليه، وهل أنه يستطيع السير منفرداً، أم مستنداً، وعلى أية جهة يستند. ووضع يديه أثناء السير، وهل هما على أعلى البطن أم أسفلها، أم على الرأس. أم على الصدر. وتكلم معه لمعرفة هل هو مالك لقواه العقلية، أم في حالة خمول. وهل حالته تنذر بالخطر أم لا بمجرد إلقاء نظرة عامة على المريض"⁽²⁾. وتسجل كل هذه الملاحظات في صفحة المريض الخاصة مع التأكيد على أهمية السوابق المرضية المباشرة والبعيدة والوراثية.

(1) ابن أبي أصيبعة. عيون الأنباء .. م. س. ص 421 .

(2) خالد ناجي. م. س. ص 37 - 38 .

ويبتدئ الرازي كلامه في كتاب "القولنج" بنقد الكتب⁽¹⁾ التي قرأها عن القولنج. وكيف أن أصحابها قد أسهبوا فيها إسهاباً يكتنفه الغموض، وأطالوا بما لا ينفع ليس لا على العليل فقط، بل وعلى الطبيب أيضاً وكان قصدهم بذلك "تهويل على القارئ"، وإيهام له أن المؤلف لذلك الكتاب في غاية العلم والمعرفة والحدق في الصناعة.. وهؤلاء المؤلفون قد أكثروا أيضاً من الأدوية والصفات على غير تحديد لها ولا تفصيل ولا تمييز⁽²⁾.

لذلك نرى الرازي في الباب الثاني من هذا الكتاب يؤكد على التشخيص الدقيق لأنه القاعدة التي يقرر وفقاً لها العلاج الصحيح. كما ينصح الطبيب بأن يكون في غاية المهارة والحدق في التفريق بين وجع القولنج⁽³⁾. وبين كافة الأوجاع الشبيهة له.

ومن خلال هذه الملاحظات يُقرر الرازي قاعدتين أساسيتين من قواعد التشخيص السريري، وهما⁽⁴⁾:

1- المراقبة المستمرة للمريض إلى أن يتم وضع التشخيص، وتقدر مدة المراقبة في القولنج بساعتين.

2- الاختبار العلاجي، وهو أن يُعطى العليل علاجاً. مراقباً أثره، وموجهاً للتشخيص وفقاً لهذا الأثر.

⁽¹⁾ يقول الرازي: إن أكثر من قال في وجع القولنج ممن قرأنا كتبهم. حشوها وطولوها بما لا ينفع به في علاج هذا الوجع كثير نفع.. وأنا سالك في هذا الأمر مسلكاً خلاف ما سلكوه. وقاصد إلى ما ينفع العليل من تدبير وعلاج دون ما يتصلف ويتبجح به الأطباء من الكلام الذي لا منفعة فيه.. واني وجدت جل الكتب التي قرأتها في هذا المعنى ينحو أصحابها نحو القصد الذي ذكرت. لا نحو القصد النافع المجدى على العليل. (الرازي. كتاب القولنج. تحقيق صبحي محمود حماني، م. س. ص 33-34).

⁽²⁾ الرازي. كتاب القولنج. ص 32.

⁽³⁾ انظر تشخيص الرازي للقولنج في الفصل السابق تحت عنوان "الملاحظة المقارنة".

⁽⁴⁾ الرازي. كتاب القولنج. ص 182.

وفى كتابه "المرشد" ينسج الرازى فصلاً مجملاً فى الاستدلال على علل الأعضاء الباطنة، يتضمن مجموعة من القواعد ينبغى لمن يريد التشخيص السليم من الأطباء أن يتبعها، فيذهب إلى أن الحاجة إلى استدلال العلل الباطنة يحتاج إلى ما يأتى⁽¹⁾:

1- العلم بجواهرها أولاً بأن تكون قد شُوهدت بالتشريح: لكى إذا برز منها شيء عرف. مثال ذلك: أنه متى خرج بالنفث شيء من جوهر الرئة، لم يعرف ذلك إلا من قد شاهد ذلك الجوهر فى الرئة مرات.

2- العلم بمواضعها، فإن من علم أن الحس والحركة تكون بالعصب والنخاع والدماغ، لم يقصد عند بطلانها قصد علاج أعضاء أخرى.

3- العلم بأشكالها، فإنه قد تستدرك من ذلك أيضاً العلة بأى عضو هي. مثال ذلك: أن الورم الهلالى الشكل الذى فى الجانب الأيمن ما دون الشراسيف يدل على الورم فى الكبد، إذ شكل الكبد كذلك.

4- العلم بأعظامها، ومثاله: أن الحصة التى تعظم عن مقدار بطون الكلى، ليس يمكن أن يكون تولدها فى الكلى.

5- العلم بما تحتوى عليه، ومثال ذلك: أن الدم الرقيق الأحمر خاص بالشریان، والزبدى خاص بجرم الرئة.

6- العلم بفضولها التى تدفع عنها. ومثال ذلك: أن اليرقان الأصفر ينذر بالعلّة فى الكبد، أو المرارة، والأسود يدل على أن العلة بالطحال.

ففى هذه الأمور وأشباهاها ينبغى أن يكون قد تدرب من يريد استخراج علل الأعضاء الباطنة، لكى يمكنه اكتساب الدلائل، ويصيب المقدمات الدالة على العضو الوجودى، وماهية وجمعه. لأنه متى لم يعرف ذلك. لم يكن علاجه على طريق الصواب⁽²⁾.

(1) الرازى. المرشد أو الفصول. فصل 11. ص 66 - 68.

(2) الرازى. المرشد. فصل 11. ص 68.

ويتضح من هذه المبادئ التي ذكرها الرازي أنه ينبغي على الطبيب أن يكون قد مارس التشريح. حتى يقف على تفصيل الأعضاء، فينعكس ذلك على تشخيصه للمرض.

ولقد مارس الرازي التشريح، ودليل على ذلك كتابه "المنصوري"، وخاصة مقالته الأولى التي عنوانها بـ "فى المدخل فى الطب وفى شكل الأعضاء وهيئتها". فالمطالع لهذه المقالة يدرك من خلال ما تحتويه من وصف دقيق أن صاحبها على علم كبير بتشريح الأعضاء. فهو يتكلم أولاً بصورة عامة فى أحوال الأعضاء، وأفعالها ومنافعها. ذاكراً أن "للبدن أربعة ضروب من الأعضاء، ثلاثة منها رئيسية والحاجة إليها فى بقاء الحياة اضطرارية. وهى آلات الغذاء التى تشمل: المعدة، والكبد، وجداولهما، والعروق. والطرق إليها. كالفم والمرى، ومنها كالأمعاء والدُّبر. وآلات الحرارة الغريزية وسائر ما يعين على التنفس.. ومنها آلات الحس والحركة والأفعال العقلية، وهى الدماغ. والنخاع والعصب، والعضل، والأوتار ونحوها مما يحتاج إليها فى المعونة على تمام الحس والحركة والتصور العقلى"⁽¹⁾.

ويبين الرازي مدى ارتباط هذه الأعضاء ببعضها. وكيف أن الواحد منها لا يستطيع أن يعمل بمفرده، فيقول: "وكل واحد منها مشتبك بالآخر ومحتاج إليه. وأنه لولا الكبد وإمداده لسائر الأعضاء بالغذاء، لانحلت ويبست وانفنت، ولولا ما يتصل بالكبد من حرارة القلب، لم يبق له جوهره الذى يتم به فعله. ولولا تسخين القلب للدماغ بالشرابين. وإغذاء الكبد بالعروق الصاعدة إليه لم يدم للدماغ طبعه الذى يكون به فعله. ولولا تحريك الدماغ لعضل الصدر، لم يكن التنفس ولم يبق للقلب جوهره الذى يُنعش الحرارة الغريزية فى أبداننا"⁽²⁾.

ثم يشرح الرازي بعد ذلك فى وصف كل عضو من هذه الأعضاء وصفاً دقيقاً مبيناً مكانه من الجسم. ومما يتركب. ومدى ارتباطه، واتصاله ببقية الأعضاء. وما

⁽¹⁾ الرازي. المنصوري فى الطب. تحقيق حازم البكرى الصديقى - م. س. ص 39.

⁽²⁾ الرازي. المنصوري. ص 39.

يُؤديه من عمل فى إطار الكل الذى لا يتجزأ. فوصف الدماغ. والرقبة. والأنف. والعينين. والأذن. والصماغ. واللسان. والحلق. والصدر. والرئة. والقلب. والمرى. والمعدة. والكبد. والأمعاء. والطحال. والمرارة. والكلى. والمثانة. والعظم. والعضل. والأعصاب. والعروق، والشرابين، كما وصف العظام وتركيبها، وما يربط بين بعضها البعض من المفاصل التى تُعين الأعضاء على الحركة مع الأعصاب المتصلة بالدماغ وسلسلة العمود الفقرى، وقد أدرك الرازى أن الدماغ (المخ) هو المسيطر والمتحكم فى حس وحركة البدن كله^(١).

ولنأخذ الآن مثلاً لوصف الرازى لأحد هذه الأعضاء لنتبين مدى معرفته بالتشريح الأمر الذى انعكس أثره على تشخيصه السليم فى حالة ما إذا اعتل أحد هذه الأعضاء يقول الرازى فى وصف الكبد: الكبد موضوعة تحت الضلوع العالية من ضلوع الخلف، وشكلها هلالى، لها تقعر فى الجانب الذى يلي المعدة. وزوائد ربما كانت أربعاً، وربما كانت خفصاً. وتحتوى على الجانب الأيمن من المعدة. وحديثها تلى الحجاب وهى مربوطة بأربطة تتصل بالغشاء الذى عليها. وينبت من قعر الكبد قناة تُسمى باب الكبد. وصورتها صورة عرق لكنها لا تحتوى دماً وتقسم أقساماً ثم تنقسم تلك الأقسام إلى أقسام كثيرة ويأتى منها أقسام يسيرة إلى قعر المعدة والأثنى عشر من الأمعاء، وأقسام كثيرة إلى المعاء الصائم ثم إلى سائر الأمعاء حتى يبلغ المعاء المستقيم. وهذه هى الفوهات التى ذكرناها. وفيها ينجذب الغذاء إلى الكبد. ولا يزال كل ما ينجذب فى تلك الفوهات يصير من الأضيّق إلى الأوسع حتى يجتمع فى القناة المسماة باب الكبد. ثم إن تلك القناة تنقسم أيضاً فى داخل الكبد إلى أقسام فى دقة الشعر. ويتفرق ما انجذب من الغذاء فيها. ويطبّخه لحم الكبد ويحيله حتى يصير دماً. وينبت من حدة الكبد عرق عظيم. منه تنبت جميع العروق التى فى البدن - على ما ذكرنا فى تشريح العروق - وأصل هذه العرق ينقسم فى الكبد إلى أقسام فى دقة الشعر ويلتقى مع الأقسام المنقسمة من المجرى الذى يُسمى الباب. فيرتفع الدم

^(١) نفس المصدر. ص 3. 69

منها إلى أقسام العرق النابت من الحذبة، ثم يجتمع من أدقها إلى أوسعها حتى تحصل جملة الدم كله في العرق الطالع من حذبة الكبد⁽¹⁾.

يتضح من هذا النص وغيره أن الرازي قد مارس التشريح. وإن كان ذلك في حدود ضيقة، وذلك إنما يرجع إلى أن تشريح جثث الموتى كان من الأمور المحرمة في العالم الإسلامي. ولذلك أقدم الأطباء على تشريح جثث الحيوانات، وخاصة القروء. من حيث إن أعضاءها أقرب شبهًا بأعضاء الإنسان. ولكن هذا لم يمنع بعض الأطباء من المجازفة بتشريح جثث آدميين، وإن كان ذلك في سرية تامة وحيطه شديدة. خوفًا من بطش الخلفاء، وأنا أرجح أن يكون الرازي على قمة هؤلاء الأطباء، ومقالته الأولى من كتابه المنصوري خير دليل على ذلك كما سبق أن ذكرت.

وبذلك يكون الرازي قد مهد للنظرية التي ترى عدم وجود فرق واضح في التركيب التشريحي للإنسان والحيوان، فقد "ظل العلماء حتى القرن الثامن عشر يقبلون بعامة النظرية التي ترى أن هناك فرقًا واضحًا - وأحيانًا يكون من بعض الوجوه فرقًا حادًا - بين التركيب التشريحي لدى الإنسان، والتركيب التشريحي لدى الحيوانات الأخرى. وكان من أعظم حسنات جوته في حقل التشريح المقارن أنه قاوم هذه النظرية بقوة، وبقي على العلماء أن يظهروا التجانس نفسه، لا فحسب في المبنى التشريحي والفسولوجي لدى الإنسان. بل في المبنى العقلي أيضًا"⁽²⁾.

وفي نص آخر من كتابه "محنة الطبيب" يقول الرازي بالتشريح، بل وينصح به تلامذته قائلاً: "لا يمكن أن تُعالج علاجًا صوابًا حتى تعرف تركيب الأبدان وذلك يُعرف من التشريح"⁽³⁾.

⁽¹⁾ المنصوري. ص 68.

⁽²⁾ أرنست كاسيرر. مدخل إلى فلسفة الحضارة الإنسانية. أو مقال في الإنسان. دار الاندلس بيروت 1961. ص 131.

⁽³⁾ الرازي. محنة الطبيب. ص 505. نقلًا عن جلال موسى. م.س. ص 189.

ويذكر الدكتور سامى حمارنه فى فهرسته لمخطوطات المكتبة الظاهرية بدمشق. أن الرازى قد كتب عدة كتب فى "التشريح" ولكن مع الأسف فقد أكثرها"¹¹.

ومن أبلغ الأمثلة التفصيلية الدالة على دقة ومهارة الرازى فى التشخيص. تلك الحالة التى عرضت لطبيب وحرار فيه دون أن يصل إلى تشخيص سليم. إذ يقول "كان طبيب به وجع فى كبده فدخلت عليه. فرأيت، فرأيت مع علامة طستا فيه براز صديدى كأنه ماء اللحم المذبوح. وهى علامة صحيحة على ضعف الكبد غاية الصحة. فلم التفت إلى ذلك وتغافلت كأنى لم أراه. ثم ضربت يدي إلى عرق العليل ليظهر من به ورم فى كبده. أم أن ذلك لضعف فقط. ولأن المريض كان طبيباً فقال إنما قعدت ساعتى هذه من قيام قمته فأجعل لحركتى خطأ من التواتر. ورأيت أنا فى النبض شيئاً من علامات الورم. ومددت عيني بعد ذلك. فرأيت فى طاق البيت قديرة صغيرة فيها زوفا قد خلط بماء العسل. فعلمت لما رأيت ذلك أن العليل يتوهم أن به ذات الجنب لأنه كان يجد وجعاً فى ضلوع الخلف. وهذا شيء قد يتبع فى بعض الأحوال إلى الأورام الحادثة فى الكبد ولأنه يخبر بذلك، وكان تنفسه متواتراً صغيراً. وكان به سعال صغير. فعلمت أنه يظن أن به ذات الجنب. وأنه لذلك السبب اتخذ لنفسه زوفاً مع ماء العسل. فوضعت يدي على ضلوع الخلف من جانبه الأيمن. وهو فى موضع الكبد. فقلت هذا يؤججك. فأقر بذلك وسعل مثلها. وقلت له إنك إذا تنفست تنفساً له فضل عظيم. أحسست الوجع الذى بك يزيد وأنت تحس أيضاً بثقل معلق من جانبك الأيمن فى ما دون الشراسيف. وأردت أن أقول له إن وجعك يبلغ الترقوة. ثم خفت إن ينقص ذلك مما تقدم من الإصابات لأنى سلمت أن الوجع الذى بك يزيد. وأنت تحس أيضاً بثقل معلق من جانبك الأيمن فى ما دون الشراسيف. وأردت أن أقول له : إن وجعك

¹¹ سامى حمارنه. فهرست مخطوطات المكتبة الظاهرية بدمشق. م. س. ص 62 وانظر الفصل الخامس بمؤلفات الرازى من هذا الكتاب.

يبلغ الترقوة ثم خفت إن ينقص ذلك مما تقدم من الإصابات لأننى سلمت ان الوجة
انما يبلغ إلى الترقوة فى الأورام العظيمة من أورام الكبد، فلم أجزم. ولكن قلت
إتك ستصيب وجعا يبلغ تراقيك كأنه يجذب إلى أسفل وكان ذلك لم يعرض بعد:
فقال: قد عرض لى ذلك أيضا، ثم قلت إنك تتوهم بأن بك ذات الجنب، وإنما
وصفت لك هذا لتجعلوه مثالا، فإن اتفقت لكم سعادة يمكنكم من أجلها تنويه
الاسم، لا تقصروا عنها، ولا تضيعوها كهؤلاء الجهال⁽¹⁾.

ويعد الرازى رائدا فى علم الفسيولوجيا "وظائف الأعضاء". ويتضح من ذلك
من نص دقيق له، إذ يقول: "ينبغي أن تكون عالما بالعصب الذى يأتى إلى كل
واحد من الأعضاء، منها عصب الحس، ومنها عصب الحركة، فالعصب الذى ينبت
فى الجلد يحس، والذى يكون منه الوتر يحرك، وفعل العصب يبطل، إما ببتره فى
العرض، أو شدة أو لورم يحدث فيه، أو لبرد شديد يصيبه، إلا أن الورم والشد
والبرد قد يمكن أن يرتفع فعله إذا ارتفعت عله، وإن حدث وقطع العصب عرضا.
استرخت الأعضاء التى فى تلك الناحية، وإن شق العصب بالطول. لم ينل الأعضاء
التى فى تلك الناحية ضرر البتة. فأقصد أبدا عند بطلان حس عضو أو حركته إلى
أصل العصب الجانى إليها، فإذا كان قد برأ، فأسخنه بالأضمة، وإن كان قد ورم
فاجعل عليه المحللة. وإن كان قد قطع، فلا حيلة منه"⁽²⁾.

وتتجلى مهارة الرازى فى التشخيص أيضا حينما يربط بين العوامل
الطبيعية فى البيئة وبين ظهور الأمراض. فإذا كثر فى بلدة الذباب مع تواتر
الأمطار، فانذرهم بالجدرى والحصبة والطواعين⁽³⁾. و"إذا كان الشتاء دافئا والربيع
باردا. لزمّت النزلات الرأس وخيف انحدارها إلى الأعضاء الرئيسية"⁽⁴⁾. فقد درس

⁽¹⁾ الرازى، الحاوى، ج7، ص131 - 132.

⁽²⁾ الرازى، الحاوى ج10 ص3.

⁽³⁾ خالد ناحى، م. س. ص33.

⁽⁴⁾ الرازى، محنة الطبيب، ص50. نقلا عن جلال موسى، م. س. ص193.

الرازي تأثير العوامل الفيزيكية على حياة أنسجة الجسم وتقلص شرايينه . وهو ما يدخل الآن في علم "الباثولوجيا". وله في ذلك رسالة بعنوان "لماذا الثلج يُحرق ويقرّح". وفي كتابه "فى الأمراض التى تحدث فى الخريف وتشفى وتزول فى الربيع" يتحدث الرازي⁽¹⁾ عن الرطوبة والجفاف كسبب للأمراض وعلاجها. وله كتاب فى صفات البيمارستانات وطريقة اختيار مواقعها فى المدينة وضرورة بعدها عن المناطق الرطبة التى تسبب كثيراً من الأمراض أو تساعد عليها.

⁽¹⁾ داود السامري. أصالة الطب السريرى عند الرازي. بحث ضمن أبو بكر الرازي وأثره فى الطب.

م. س. ص 100 .

ثانياً : الرازى رائد نظرية

التشخيص التفريقي

Diff Diagnosis

من الأمور المهمة التى تستوقنا عند مطالعة (واستيعاب وفهم) نص مقالة النقرس للرازى، أن صاحبها يبتدأ الباب الأول منها بالتفرقة بين أعراض مرض النقرس، وما شابهه من أمراض أخرى، وخاصة مرض وجع المفاصل. وتلك مسألة جد خطيرة تستحق الوقوف عندها طويلاً. ويأتى تبريرى لهذه الخطورة من أن الرازى يعد بحق رائدًا لما يطلق عليه حالياً التشخيص التفريقي Diff Diagnosis فى الطب الحديث .

فمن الإسهامات الأصيلة التى قدمها الرازى للإنسانية جمعاء تفرقته بين الأمراض المتشابهة الأعراض، والتى تعتمد على علم الطبيب وخبرته، وطول ممارسته، وذكاؤه، وقوة ملاحظاته. وتجاربه. وقد توفر كل ذلك فى الرازى، الأمر الذى جعله سباقاً فى هذا المجال: فلم يسبقه أحد من السابقين عليه، سواء من أطباء اليونان، أم من أطباء العرب والمسلمين. فللرازى كتاب "فريد" فى هذا الميدان، ولعله الأول من نوعه فى تاريخ الطب الإنسانى بصفة عامة، إنه كتاب "ما الفرق" الذى يقول الرازى فى مقدمته⁽¹⁾: إننى لما رأيت الأطباء يحفظون من المرض ما يعرفونه من الكتب، وقد تتشابه هذه الأمراض والأعراض، وهنا يصعب التشخيص على الطبيب اعتماداً على ما تذكره، لأن العملية لا تعتمد على التفريق بين ما يتشابه من الأمراض. لذا أردت أن أجمع ما يتشابه، وما لا يتشابه فى كل مرض وشكاية لأسهل عمل الطبيب فى الممارسة اليومية عندما يصادف شكاية متشابهة وأعراض لأكثر من مرض. وفحص سريرى متشابه لعدة أمراض.

⁽¹⁾ الرازى. مقالة فى النقرس. دراسة وتحقيق خالد حربى. دار الوفاء. الإسكندرية 2005. ص75.

وهاك نماذج تطبيقية لهذا الكلام النظرى :

1- الجدري والحصبة :

يعد تمييز الرازى بين أعراض كل من مرض الجدري والحصبة أول تمييز من نوعه فى تاريخ الطب الإنسانى، وبه قدم الرازى كشفا جديدا يفتح الباب على مصرعية لتقديم العلاج الصحيح والمناسب لمثل هذه الأمراض الخطيرة. يقول الرازى: " يسبق ظهور الجدري حمى مستمرة تحدث وجعا فى الظهر وأكلان فى الأنف وقشعريرة أثناء النوم. والأعراض الهامة الدالة عليه هى : وجع الظهر مع الحمى والألم اللانزع فى الجسم كله. واحتقان وألم فى الحلق والصدر مصحوب بصعوبة فى التنفس، وسعال وقلة راحة. والتهيج والغثيان والقلق أظهر فى الحصبة منها فى الجدري. على حين أن وجع الظهر أشد فى الجدري منه فى الحصبة"⁽¹⁾.

وهذا الوصف التفريقى الدقيق بين أعراض الجدري والحصبة هو ما جعل كتاب " الجدري والحصبة " Small- Pox and Measles أول وأورع كتاب فى علم الأوبئة، وهو إحدى روائع الطب الإسلامى على حد قول مؤرخ العلم الشهير جورج سارتون. ويُعد الكتاب من أوسع مقالات الرازى الطويلة الكثيرة الشهرة فى الغرب، والتي نشرت لأول مرة باللغة العربية مصحوبة بترجمة لاتينية قام بها، شانج Channing بلندن سنة 1766. وكان قد سبقها ظهور ترجمة لاتينية للكتاب فى فيينا سنة 1556. كما ظهرت ترجمة إنجليزية قام بها جرينهل Greenhill ونشرتها جمعية سيدنهام ثانية عام 1848. ويقول أحد علماء الغرب، وهو نوبرجر Neuburger: تعتبر رسالة الجدري والحصبة حيث تكون حلية التأليف الطبى العربى وزينته .. وهى تحتل مكانة عالية من الأهمية فى تاريخ علم الأوبئة باعتبارها أول مقالة عن الجدري. وهى تُظهر الرازى فى صورة الطبيب ذى الضمير. المتحرر من أسر الهوى .

⁽¹⁾ خالد حربى. الرازى الطبيب ... ص 108.

2- القولنج وحصاة الكلى :

أثبت الرازى بمتابعة مشاهداته وملاحظاته وتجاربه التفريقية الدقيقة أن جالينوس قد أخطأ فى تشخيصه لمرض "القولنج" على أنه حصاة فى الكلى. فيذكر الرازى أن جالينوس قال فى كتابه "فى الأعضاء الآلة": إنه كان قد حدث به وجع شديد فى ناحية الحالبين والخواصر، وإنه كان لا يشك أن به حصاة فى إحدى نواحي الكلى إلى المثانة. وإنه لما احتقن وخرج منه بنغم لزج، سكن وجعه على المكان، فأدرك الرازى وعلم أنه أخطأ فى حدسه، وإنه كان به وجع القولنج⁽¹⁾.

ولكن الرازى استطاع من خلال تركيز انتباهه على ما هو مشاهد أن يقف على جوانب الشبه والاختلاف بين أعراض الحصاة فى الكلى، وأعراض القولنج، وقرر وفقاً لمشاهدته الدقيقة - المبنية على العلم وطول الممارسة - أعراض وعلامات هذا المرض، وهى: "إذا حدث فى البطن تحت السرة أو فى إحدى الخاصرتين وجع شبيه بالنخس، ثم كان معه غثى وتقلب نفس، واشتد سريعاً حتى يعرق العليل منه عرقاً بارداً. فأظن أنه وجع القولنج، ولاسيما إذا كان الذى به هذا الوجع قد أصابه قبل ذلك تخم كثيرة أو أكثر من أطعمة غليظة أو باردة"⁽²⁾.

ويؤكد الرازى على أن تشخيص القولنج ليس أمراً هيئاً نظراً لتشابه آلام الأحشاء الموجودة فى الجوف السفلى من البطن. "وقد يحدث فى الأمعاء أوجاع يظن بها أنها وجع القولنج فى ابتداء كون السحج (التقرحات المعوية) وترك الحيات والديدان. وذلك ينبغى أن تكون عنايتنا بتفصيل هذه الأوجاع المشبهة لوجع القولنج منه عناية شديدة لئلا يقع فى العلاج خطأ"⁽³⁾. ويأتى تشخيص الرازى للقولنج أيضاً بناء على السوابق المرضية المباشرة والبعيدة، وعلى موضع الألم وشدته. وانتشاره، والأعراض المرافقة للألم من غثى. وقبىء. وحمى. وعلى فحص المفرغات من براز

⁽¹⁾ الرازى. كتاب القولنج. تحقيق صبحى محمود حمادى، ص 40. 145.

⁽²⁾ الرازى. كتاب القولنج. ص 40.

⁽³⁾ الرازى. كتاب القولنج. ص 36.

وبول كما وكيفا، وعلى الاختبار العلاجي. وينتهي الرازي إلى أن وجع القولنج يكون من برد المعدة وبرد الكلتيين⁽¹⁾.

وبعد التشخيص السليم للقولنج، يُزيد الرازي من تفرقه بين أعراضه، وأعراض وجع الكلتي، فإذا كان الوجع في الجانب الأيسر، يظن أنه في الكلتي، وإذا كان يتأدى إلى سطح الجسم حتى يحسّ العليل بألم عند غمز المراق. فقولنج⁽²⁾.

3- النقرس، وجع المفاصل :

يتضح مما سبق مدى اهتمام الرازي بالتفرقة بين أعراض الأمراض المتشابهة، هذا الاهتمام الذي أدى به إلى أن يصبح رائداً لنظرية التشخيص التفريقي المعمول بها حالياً. ومن دلائل ذلك الاهتمام - خلافاً لما ذكر - نرى الرازي يبدأ أحد أهم وأقيم وأخطر كتب الطب قاطبة، وهو كتاب "مقالة في النقرس"، يبدؤه بالتفرقة الدقيقة بين أعراض النقرس، وأعراض وجع المفاصل. فالباب الأول من الكتاب يحمل عنوان : ما النقرس؟ وما الفرق بينه وبين وجع المفاصل. وبعد أن يُعرّف الرازي النقرس بأنه : مرض يعرض في مفاصل القدمين يؤلم ألماً شديداً، ويصير بالإنسان إلى أن يعوقه عن المشي والتصرف بالحركات، نراه يقدم أبلغ وأدق تفرقة - ما زالت سائدة حتى اليوم - بين أعراض النقرس، وأعراض ألم المفاصل، قائلاً⁽³⁾ : والفرق بينه - أى النقرس - وبين وجع المفاصل، إذا كان حدوثه في المفاصل، أن وجع المفاصل يعم، مفاصل البدن كلها، والنقرس إنما يخص القدمين. فإذا انتشرت الآفة في اليدين والرجلين معاً حتى تألم فيها المفاصل، كان ذلك وجع المفاصل، وكذلك إن حُصت الآفة اليدين دون الرجلين".

(1) الرازي. جراب المجربات وخزانة الأطباء . دراسة وتحقيق خالد حربي . ص 273 .

(2) الرازي. الحاوي الكبير في الطب . 152/8 .

(3) النص نقلاً عن محمود الحاج قاسم : تاريخ طب الأطفال عند العرب . جامعة بغداد . مركز إحياء

التراث العلمي العربي . ط الثالثة 1989 . ص 95 .

4- الصرع الخلقى والصرع العرضي :

لم يكتف الرازي في نظريته في التشخيص التفريقي بالفرقة بين أعراض الأمراض العضوية فسحب، بل نراه أيضاً يفرق بين أعراض بعض الأمراض النفسية أو العصبية . ومن أمثلة ذلك تفرقه بين نوعين للصرع هما : الصرع الخلقى . والصرع العرضي . فيقول : "الصرع يحدث في طريقتين، إما أن يولد الطفل مصاباً به بسبب رطوبة وعفونة باردة في المزاج الطبيعي للدماغ، أو أن يكون حدوثه عرضياً بعد الولادة. وشفاء النوع الأول الولادي هو ملاحظة الغذاء، لأن الطفل حينما يتجاوز هذه المرحلة يُشفى منه، ولكن إذا لم يتحسن، فإن هذا البلاء يؤدي بالطفل إلى الوفاة".

يتضح من كل ما سبق أن نظرية الرازي في التشخيص تعتمد على وضع سؤال رئيس مؤداه : ما الفرق بين الأمراض، ومما يتكون هذا الفرق؟ ثم يخبرنا بكيفية التفتيش عن هوية محددة لهذا الفرق لمرضى أو أكثر متشابهين ظاهرياً؟ وينتهي مقررًا أن الفرق لا يبني على أساس فهم حقيقته، ولكن يُبنى على قاعدة الملاحظة السريرية المختلفة عند الفحص. وذلك ما هو معمول به منذ زمن الرازي . وحتى الآن .

ولقد اهتم الرازي اهتماماً بالغاً بمعرفة ما يشكو المريض من مرض وذلك - كما سبق - عن طريق الاستدلال من أحواله العامة . كالاستفسار عن حياته وبيئته . والأهم من ذلك ملازمته . لملاحظة ما يطرأ على حياته من تغيرات يقرر على أساسها العلاج المناسب، فمن "أبلغ الأشياء فيما يحتاج إليه في علاج الأمراض بعد المعرفة الكاملة للصناعة، حسن مساءلة العليل، وأبلغ من ذلك لزوم الطبيب وملاحظة أحواله"⁽¹⁾. لأن المريض في كثير من الأحيان لا يستطيع أن يصف ما يشعر به وصفاً دقيقاً . فيُستعاض عن ذلك بملازمة الطبيب إياه . فيلاحظ التغيرات التي تطرأ على

⁽¹⁾ الرازي . المرشد . فصل 368 . ص 121 .

حالته . حتى يقف على تشخيص للمرض الذى يشكو منه . فيقرر على إثره العلاج المناسب .

ومن الأمثلة التى يذكرها الرازى تدليلاً على هذا المبدأ الطبى الهام: ما قام به شخصياً من ملازمة صديق له كان قد أصيب بحالة إسهال مزمنة . وبعد متابعة الرازى له مدة طويلة . انتهى إلى أن أمره بحلق رأسه ، ثم دلكه بالخردل . فشفى المريض . وقال الرازى فى ذلك : "لولا طول الالتقاء والمجالسة ، لم يكن أن يلحق من أمره هذا شيء البتة"⁽¹⁾ .

ومن وسائل الرازى فى التشخيص التى ينبغى أن تُذكر ، استخدامه لقرع البطن للتحرى عن مرض الاستسقاء والذى صنفه إلى الزقى ، والطبلى . واللحمى ، فيقول فى الحاوى⁽²⁾ : "إذا شككت فى الاستسقاء وأى نوع هو ، فأقرع البطن وتفقد الصوت ، فإن الزقى واللحمى لا صوت لهما ، والطبلى له صوت ، وللزقى إذا قلبت العليل من جنب إلى جنب وإذا خضضته بيدك بشدة . أما اللحمى ويُعرف هذا بغرس الإصبع ويبقى أثره فيه ويكون فى جميع أنحاء البدن".

وخلاصة القول إن الرازى قد أسهم فى مجال التشخيص بقواعد لها أهميتها حتى الآن ، منها : المراقبة المستمرة للمريض ، والاختبار العلاجى . وهو أن يُعطى العليل علاجاً مراقباً أثره . وموجهاً للتشخيص وفقاً لهذا الأثر .. ومنها أهمية ودقة استجواب المريض . فينبغى للطبيب أن لا يدع مساءلة المريض عن كل ما يمكن أن يتولد عن علته من داخل . ومن خارج . ثم يقضى بالأقوى .. ومنها أيضاً . العناية بفحص المريض فحصاً شاملاً ، على اعتبار أن الجسم وحدة واحدة متماسكة الأعضاء⁽³⁾ .

(1) نفس المصدر ، نفس الصفحة .

(2) خالد ناجى . م . س . ص 39 .

(3) خالد حربى . علوم حضارة الاسلام ودورها فى الحضارة الإنسانية . سلسلة كتاب الأمة . قطر .

الطبعة الأولى . ذو القعدة 1425 . يناير 2005 . ص 119 .

ثالثا : المعالجات الجسمية

اعتمد منهج الرازى العلاجى على الغذاء جل اعتماده . ففي العديد من مؤلفاته⁽¹⁾ ينصح بالبده بالأغذية قبل الأدوية . فكان يفضل النباتات والأعشاب الطبيعية التى خلقها الله على العقاقير المركبة التى يصنعها الإنسان . ومن كلامه فى ذلك : "إن استطاع الحكيم أن يعالج بالأغذية دون الأدوية فقد وافق السعادة"⁽²⁾ ولذلك كانت نصيحته لكل طبيب جديد هى : " .. وحيث المواد الغذائية تشفى وتنفع . فعليك بها دون العقاقير ، وحيث المواد البسيطة تكفى . فعليك بها دون المركبة"⁽³⁾

ويقرر الرازى الدواء المركب فى حالة عدم الوقوف على تشخيص سليم للعلة فيقول : "إذا كانت الدلائل مختلفة . فاجعل الدواء كثير التركيب مختلفا ، فإن أمثال هؤلاء ينفعون بهذه الأدوية . وانتقل فى مثل هذه العلة من دواء إلى دواء مالم تر الأول ينجح . فإنه أحرى أن يوافق النافع ، ومن علاج إلى علاج مخالف أو مضاد . ولا تدمن على علاج واحد لاسيما إذا لم ير العليل فى ذلك منفعة منه . فإنه كثيرا ما ينفع الدواء عضوا واحدا ولا ينفع عضوا آخر به تلك العلة بعينها . وأعجب من ذلك أنه ربما نفع الدواء العضو الواحد مرات كثيرة ثم يضره بعد قليل ويلهب فيه وربما حارا"⁽⁴⁾ . وربما احتيج أن يخرج من البدن أخلاطا مختلفة فيحتاج أن يركب ذلك الدواء من أدوية كل واحد منها فيخرج خلطا من الأخلاط"⁽⁵⁾ .

وهذا يبين أن الرازى تنبه إلى أن الأدوية المركبة تستطيع أن تعمل معا بدون أن تتداخل مع بعضها أو بدون أن يؤدى عملها إلى ضرر بصحة الإنسان . فإذا ما

¹ من هذه المؤلفات : منافع الأغذية ودفع مضارها - علاج الأمراض بالأغذية والأدوية الموجودة فى كل مكان - المنصورى - جراب المجريات وخزانة الأطباء - التجارب .

⁽²⁾ ابن أبى أصيبعة . عيون الأنباء .. ص 421 .

⁽³⁾ نقلا عن هونكه . م . ص . ص 250 - 251 .

⁽⁴⁾ الرازى . الحاوى ج 11 . ص 136 .

⁽⁵⁾ الرازى . المرشد . فصل 283 . ص 293 .

ألقبنا نظرة عامة على الأدوية الموجودة فوق رفوف الصيدلانيات في وقتنا الحاضر. لوجدنا أن هناك الكثير من الأدوية المركبة على شكل حبوب وأشرطة.. وغير ذلك. فمثلا حبوب الفلو أوت التي يتناولها الناس عند شعورهم بالزكام نجد أنها تحتوى على ثلاث أدوية : الأول من مضادات الحساسية. والآخر من مسكنات الألم. ومخفضات الحرارة. والثالث فيتامين (ث). فالأول يخفف من حدة الترشيع فيريح المزعوم من إزعاجه، والآخر يخفف من الصداع والحمى، والثالث يساعد على التئام الالتئهابات. واستعمال الرازى للأدوية المركبة يوضح معرفته بعلم الفارماكولوجى الحديث⁽¹⁾.

وينصح الرازى بالحدز فى المعالجة، فهو يوصى⁽²⁾ باستعمال الأدوية الشائعة والمجربة. وعدم التسرع فى وصف الأدوية المعقدة إلا بعد خبرة طويلة فيها. وهكذا نراه يردد بعد خبرته الطويلة بالسّرطانات: "إذا كان السرطان خفياً، أى غير متقرح أو نازف، فمن الأفضل تركه وعدم التدخل فيه، إذ كلما كثرت المداخلات الطبية، كلما أسرع فى انتشاره ونموه"⁽³⁾.

(1) عليا رشيد عزه. الرازى وعلم الفارماكولوجى. بحث ضمن أبو بكر الرازى وأثره فى الطب. م.س. ص 49.

(2) يعرف علم الفارماكولوجى فى العصر الحديث بأنه العلم الذى يشمل تاريخ الدواء. أى أصوله وكيفية استخراجة وتأثيراته الفسيولوجية وتفاعلاته الكيميائية داخل الجسم. والكيفية التى يعمل بها لكى يعطى بها تأثيراته Mode of Action سواء كانت هذه التأثيرات علاجية أم جانبية. وكيفية تداول الدواء وجرعاته والعوامل التى تؤثر على كمية الجرعة وامتصاصه وطرق انتشاره فى الجسم وتأينه ثم طرحه

وترجع أصل التسمية إلى كلمة "فارماكون" اليونانية التى تقابل كلمة عقار بالعربية. والفارماكوبيا Pharmacopea هى دستور الأدوية. ولكن العرب أطلقوها على الأدوية المركبة. أما كلمة أقرباذين كما يحلو للبعض أن يطلقها. فهى كلمة اعتبرها العرب مرادفة لعلم طبائع الأدوية أو ما نسميه" اليوم بعلم الفارماكولوجى (انظر المرجع السابق ص49).

(3) خالد ناجى. م. س. ص 40.

ويقرر الرازي في منهجه العلاجي أن معظم العلل ترجع إلى نقص الأخلاط عن معدلها الطبيعي. "فليست العلل عن زيادة الأخلاط بأكثر منها عن نقصانها"⁽¹⁾. وبناء على ذلك فإن العلاج هو عبارة عن محاولة لإعادة هذه الأخلاط إلى معدلها الطبيعي في الجسم. والأخلاط هي السوائل الموجودة في الجسم. وهي أربعة أنواع: الدم، والبلغم، والمرّة الصفراء، والمرّة السوداء. وكلها معروفة. إلا المرّة السوداء. وهي عصارة الطحال في حالته الطبيعية. وفي المعدة أو في الكبد في حالات مرضية تنصب إليها من الطحال. وقد قصر الرازي التغير في السوائل على خصائصها الطبيعية من حرارة وبرودة، ورطوبة. ويبوسة. وزيادة. ونقص، ولطافة ولزوجة. ومن الذكاء العجيب أن يستطيع الرازي - وغيره من القدماء - تفسير الأمراض كلها بالتغيرات التي تقع للسوائل الأربعة من حيث صفاتها الطبيعية فحسب. وإذا كان الرازي قد نسب المرض إلى التغير في هذه السوائل. فإن الطب الحديث يرى أن التغير في كمية السوائل أو في طبيعتها يكون نتيجة وسبباً للأمراض في نفس الوقت. وعلى ذلك لا يكون رأى الرازي في الأخلاط بعيداً جداً عن الصواب كما كنا نظن⁽²⁾.

وأستطيع أن أتلمس في منهج الرازي العلاجي القائم على الأغذية. أنه لم يقتصر على ذكر فوائد هذه الأغذية فحسب. بل كان حريصاً أيضاً على ذكر مضارها "فكل غذاء حيواني أو نباتي لا يخلو من منفعة ومضرة"⁽³⁾. وهذا يعني أنه قد يكون لطعام ما فائدة في علاج عضو ما، إلا أن تناوله قد يضر بعضو آخر. وهنا ينصح الرازي بعدم تناول هذا الطعام وأخذ البديل "فأرياج الفيقرا ضار لصاحب البواسير جداً لأجل حدة البصر"⁽⁴⁾. أي أن هذا الأرياج يعالج حدة البصر. ولكن يضر بصاحبه

(1) الرازي. سر صناعة الطب. وتحقيق خالد حربى. ص 45.

(2) محمد كامل حسين. ومحمد عبد الحليم العقبي. طب الرازي. م.س. ص 28.

(3) الرازي. سر صناعة الطب. وتحقيق خالد حربى. ص 56.

(4) الرازي. جراب المعجريات وخزانة الأطباء. وتحقيق خالد حربى. ص 92.

إذا كان مصابا بالبواسير. وإذا كان الفجل يعمل على تقوية البصر، والثوم، والكرنب من الأطعمة التي تعمل على ضعفه⁽¹⁾. وجميعها - فيما عدا الكرنب - بالإضافة إلى جميع أنواع النعناع، والبادنجان والزعفران من الأعزمة التي تجلب الصداع للرأس⁽²⁾.

وقد امتاز الرازي بتقديم أكثر من وصفة علاجية للمرض الواحد، وكأنه بذلك يود أن يخفف على المريض مشقة البحث عن المفردات المكونة للوصفة. فإذا ما تسعر المريض في الحصول على أى من هذه المفردات، فليتنظر فى مكونات الوصفة الثانية، فإن لم يجد فعليّة بالثالثة .. وهكذا .

ومن الأمثلة على ذلك ما جاء فى الباب الثانى فى كتابه "سر صناعة الطب" حيث نراه يقدم للحمى المحرقة وصفتين علاجيتين، ولحمى الربع أربع وصفات، منها قوله: "صفة دواء عجيب لحمى الربع، يؤخذ سنا، وأسارون، ووج من كل واحد مثقال، دراصينى فواح زنة ثلاثة مثاقيل، بذر هندباء، وفرنجمشك، ونعام، وبذر بطيخ، من كل واحد نصف مثقال، يُسحق الجميع بثلاثة أمثاله من عسل الإهليلج الكابلى، ويأخذ منه العليل ثلث أوقية بأوقية من شراب سکنجبين ممسك"⁽³⁾.

وصفة أخرى: "يؤخذ من الدهن العطرى، ومن دهن الجوز الحديث رطل، ويوضع فى إناء نظيف، ويضاف إليه من ماء الباذرنجوية، وماء الفرنجمشك بعد التغلية والتصفية من كل واحد رطلين. ومن ماء الهندباء، ولسان الحمل بعد التغلية والتصفية رطلان، ويطبخ الجميع فى إناء مضاعف حتى يذهب الماء. ويبقى الدهن.

(1) نفس المصدر، ص 61 .

(2) نفس المصدر، ص 41 . ويقول الرازي أيضا ص 73 : وأوراق اللحم بالشراب نافعة فاضلة لصاحب العشاء. إلا أن تكون حمى أو حرارة مفرطة .

(3) الرازي. سر صناعة الطب. الطبعة المحققة . ص 49 .

ثم ينزل ويفتق عليه نصف مثقال من مسك ذكر ويُشرب من هذا الدهن عند الحاجة إليه من مثقالين إلى نصف أوقية فإنه غاية⁽¹⁾

ويعتبر كتاب الرازي "منافع الأغذية ودفع مضارها" من أبلغ المؤلفات في هذا المجال، إذ وقف فيه على استقصاء أغلب الأغذية والأطعمة المشهورة على أيامه. وبيان منافعها، ومضارها، مع اعترافه بأن "العمر يقصر عن الوقوف على كل نبات في الأرض"⁽²⁾. لذلك كان ينصح تلامذته قائلاً: فعليك بالأشهر مما أجمع عليه. ودع الشاذ. واقتصر على ما جربت⁽³⁾.

ويبتدئ الرازي كتابه ببيان سبب تأليفه. فيُصرح بأنه كتاب تام مستقص، أبلغ وأشرح مما عمله جالينوس الذي سعى، وغلط في مسائل متعددة. وأن يحيى بن ماسويه قد ألف كتاباً في ذلك ولكنه أضر في هذا الغرض أكثر مما نفع. فقد هدف الرازي بكتابه هذا إلى سد النقص الذي وجدته، وحتى يعم نفعه العامة والخاصة. راجياً به ثواب الله عز وجل. ومتحريراً مرضاته⁽⁴⁾.

وقد سلك الرازي في هذا الكتاب منهجان: الأول يعنى ببيان الأمور الجزئية بذكر منافع كثير من الأغذية كالفواكه، واللحوم. والثاني يذكر فيه قوانين عامة وكلية. كقوله: "إن أصحاب البلدان الباردة يحتملون الأغذية الحارة جداً. وينتفعون بها كالثوم والفلفل. وبالعكس. فإن أصحاب البلدان الحارة لا يحتملون ذلك ويوافقهم الخلول وسائر الحموضات"⁽⁵⁾.

(1) نفس المصدر. نفس الورقة.

(2) ابن أبي أصيبعة. عيون الأنباء .. م. س. ص 421.

(3) نفس المرجع، نفس الصفحة.

(4) الرازي. منافع الأغذية ودفع مضارها. شرح وتعليق حسين حموي. دار الكتاب العربي -

سوريا. ط أولى 1884. ص 37.

(5) الرازي. نفس المصدر. ص 163.

وتتجلى في صفحات هذا الكتاب⁽¹⁾ قدرة الرازي على الاستقصاء إلى الحد الذى يمكن القول معه إنه قد اصطنع الإحصاء منهجاً له. فلم يترك أيّاً من المطعوم. أو المشروب - الشائع في زمانه - إلا أحصاه وبيّن منافعه من مضاره. يتضح مما سبق أن الرازي قد أدرك أن هناك علاقة مباشرة بين صحة الفرد الجسمية وبين النظام الغذائى الذى يتوفر له فى مراحل حياته المختلفة، ومما لا شك فيه أن هذا الأمر يدخل ضمن اهتمامات الطب الحديث بصورة قوية. وذلك لأن نقص التغذية يُسبب أمراضاً عديدة. وتمتلى كتب الفارماكولوجى الحديثة بأثر الفيتامينات. وبالتغذية أو ما يجب على الإنسان تناوله لكى تبقى أجهزة جسمه سليمة معافاة. وقد كان جُلّ اهتمام الرازي أن يكون مريضه قوياً، وأدرك أن القوة لا

⁽¹⁾ كتاب "منافع الأغذية ودفع مضارها" للرازي، وهو يحتوى على ما يلى من الفصول:

الفصل الأول : فى منافع الحنطة والخبز المتخذ منها ومضارها وما يدفع به تلك المضار. وصنوف الخبز والأوفق منها فى حال دون حال .

الفصل الثانى : فى منافع الماء المشروب ومضاره وأصنافه، وما الأوفق منه فى حال دون حال، وما يدفع به المضار المتولدة منه، وفى ذكر الثلج والجمد. والماء البارد والحار، وصنوف المياه، ومنافعها ومضارها وإصلاح ما يحتاج إلى أن يصلح منها .

الفصل الثالث : فى منافع الشراب المسكر ومضاره وصنوفه. وما الأوفق منه فى حال دون حال. ودفع المضار الحادثة عنه والأعراض اللاحقة به .

الفصل الرابع : فى الأشربة غير المسكرة .

الفصل الخامس : فى منافع اللحوم ومضارها وصنوفها وما الأوفق منها فى حال دون حال. ودفع المضار الحادثة عنها وإصلاحها .

الفصل السادس : فى الفديد والنمسكود (وهو اللحم المجفف بالملح) .

الفصل السابع : فى السمك ومنافعه ومضاره. والموافق منه. وغير الموافق فى حال دون حال. وما يتعمل به ويقرب منه كالحنطة والربيثا والروبيان (الجمبرى) .

الفصل الثامن : فى أعضاء الحيوان واختلافها وطبائعها ومنافعها ودفع مضارها. وما الأوفق منها وغير الأوفق فى حال دون حال .

الفصل التاسع : فى ألوان الطيبخ والنبوارد ومنافعها ودفع مضارها والموافق منها فى حال دون حال .

تأتى إلا من الغذاء السليم الجيد، فهو يقول "القوة للعليل كالزاد للمسافر. والمرض كالطريق. ولذلك يجب أن يعنى الطبيب كل العناية أن لا تسقط القوة قبل المنتهى"⁽¹⁾

وللرازي كتاب آخر فى العلاج بالأغذية يُسمى "كتاب فى علاج الأمراض بالأغذية والأدوية المشهورة الموجودة فى كل مكان"⁽²⁾، اتبع فيه منهج عكسى لمنهج

⁽¹⁾ عليا رشيد عزج. م. س. ص 52.

⁽²⁾ الكتاب منه نسخة خطية بالمكتبة المركزية بجامعة الإسكندرية تحت رقم 119 ماكس مايرهوف.

ونسخة أخرى بدار الكتب المصرية تحت رقم 1118 طب. وهو يشتمل على الأبواب الآتية :

الباب الأول : فى الصداع وعلل الدماغ .

الباب الثانى : فى الفالج والقوة والرعدة والخدر

الباب الثالث : فى الصرع .

الباب الرابع : فى المايخوليا .

الباب الخامس : فى السرسام .

الباب السادس : فى النسيان وفساد الذكر .

الباب السابع : فى أدوية علل العين وأدويتها وعلاجها

الباب الثامن : فى علل الأنف وأدويتها وعلاجها

الباب التاسع : فى علل الأنف وعلاجها

الباب العاشر : فى علاج اللوزتين والفم .

الباب الحادى عشر : فى علاج اللوزتين والحلق والخوانيق

الباب الثانى عشر : فى الزكام .

الباب الثالث عشر : فى علاج الصدر والرئة والحجاب وبحوكة الصوت والنزلات والسل .

الباب الرابع عشر : فى السل مع السعال .

الباب الخامس عشر : فى علاج أخطاء النساء .

الباب السادس عشر : فى علل المعدة وعلاجها وأدويتها

الباب الثامن عشر : فى أوجاع القلب والخفقان .

الباب التاسع عشر : فى السمن والهزال .

الباب العشرون : فى أوجاع الكبد وعلاجها .

الباب الحادى والعشرون : فى علل الطحال وعلاجها

كتاب "منافع الأغذية ودفع مضارها" فبدلاً من أن يذكر الأغذية والأطعمة. ثم يسرد الأمراض وفقاً لفوائد أو مضار هذه الأغذية، نراه هنا في هذا الكتاب يذكر الأمراض التي تصيب الإنسان من الرأس إلى القدم ثم يقدم لها العلاجات من الأغذية والأدوية المشهورة الموجودة التي لا تكاد تعدم في أكثر المواضع، ولا تخلو منها البيوت والمطابخ، والأسواق، والقرى⁽¹⁾.

وقد بحث الرازي في أثر الفصول الأربعة على الجسم الإنساني. فالشتاء مثلاً يحدث أفضل الهضم. وكثرة الدم واللحم. والربيع يحل الأخلط جيداً. والخريف يولد الأخلط الرديئة ويجعل الدماء رديئة⁽²⁾. ولذلك اهتم الرازي اهتماماً

= انبأب الثاني والعشرون : فى علاج الاستقساء .

الباب الثالث والعشرون : فى علاج انطلاق البطن والخلفة وفساد الهضم والسحج والزحير .

الباب الرابع والعشرون : فى علاج البواسير .

الباب الخامس والعشرون : فى علاج القولنج .

الباب السادس والعشرون : فى علاج الحصاة فى الكلى والمثانة .

الباب السابع والعشرون : فى علاج حرقة البول، وبول الدم وكثرة البول .

الباب الثامن والعشرون : فى علاج الباه وكثرة الاحتلام .

الباب التاسع والعشرون : فى الطمث وعلاج الأرحام والحبل .

الباب الثلاثون : فى علاج الورم فى الخصى والقضيب والفتق .

الباب الحادى والثلاثون : فى وجع المفاصل والنقرس وعرق النسا .

الباب الثانى والثلاثون : فى الدوالى وداء الفيل .

الباب الثالث والثلاثون : فى وجع الظهر العتيق والعرق المدينى .

الباب الرابع والثلاثون : فى الزينة .

الباب الخامس والثلاثون : فى لذغ العقارب ولذغ الزنابير .

الباب السادس والثلاثون : فى مداواة من سقى شيئاً من المسمومات المعدنية والنباتية .

الباب السابع والثلاثون : فى الحنفيات .

⁽¹⁾ الرازى . كتاب فى علاج الأمراض بالأغذية والأدوية المشهورة الموجودة فى كل مكان . مخطوط

المكتبة المركزية بجامعة الإسكندرية رقم 119 ماكس مايرهوف . روقة 1 وجه .

⁽²⁾ زيجريد هونكه . م . س . ص 250 .

بالغاً بالعوامل الطبيعية من حرارة، ورياح، ورطوبة، وذلك لأهمية هذه العوامل للمريض. فضلاً عن الأصحاء. فكان يهتم بإنارة البيوت ودرجة حرارتها. وتهويتها، ونقاوة ماءها. هذا إلى جانب نصائحه المستمرة بضرورة الاغتسال. ذلك الأمر الذى رأت فيه أوروبا فى القرون الوسطى إثماً وعاراً⁽¹⁾.

وينصح الرازى بوجود المحافظة على الجسد من السمنة المفرطة وذلك لتجنب الأغذية التى تساعد على السمنة. وهى الأغذية الرطبة القوام، والتى يصفها بأنها أسرع الأغذية تغليظاً للبدن. وإذا غلظ البدن بكثرة أخلاطه، كان أكثر استعداداً للأمراض من البدن القليل الأخلاط، ولذلك يحذر الرازى من الإفراط فى الغذاء منعاً للسمنة. لأنه يرى أن ضخامة الجسم من أول انعمر قد يؤدى إلى الموت السريع⁽²⁾.

كما فرق الرازى فى علاجاته بين الأمراض، فمنها ما يكون علاجه على حسب عمر المريض، مثل مرضى الحصى، فالصبيان يسهل برؤهم، والكهول أسرع، أما الشبان والشيوخ، فأقل من الاثنين. ومنها ما يكون على حسب طبيعة المرض، فالأمراض الحارة أقتل من الباردة لسرعة حركة النار. كما أن علاج الربو نادر بالنسبة للمشايخ⁽³⁾.

ولقد هدأ الرازى من تحمس الأطباء لتحليل البول فى عصر أقبل فيه الأطباء على تشخيص كل مرض بالفحص على بول المريض حتى دون أن يروه. وهنا تأتى حملة الرازى وتصديه لمحاربة تجار الطب المشعوذين، هؤلاء الذين كانوا يوهمون الناس - وخاصة العامة - بقدرتهم على الشفاء، وذلك بالاستناد إلى عملية "استعراض البول" التى ورثها العرب من اليونان، حيث كانوا يعتقدون أن النظر فى

(1) الرازى. الحاوى. ص 15 - 193، عن سناء عبد الحميد، م. س، ص 179.

(2) الرازى. الحاوى. ج 6 ص 226 - 228. عن عبد اللطيف العبد، م. س. ص 277.

(3) الرازى. الفاخر فى الطب. ج 2. نشرة كوينج. طليدن 1986. ص 92 - 120 عن سناء عبد الحميد. م. س. ص 180.

قارورة البول يدل على حال الكبد، واضطراب الأخلاط: الدم والبلغم، والصفراء، والسوداء، أيهم تغلب على الآخر، فيكون سبب ذلك الاضطراب.

ولا يخفى على الطبيب ما لهذه العملية من أهمية في الكشف عن بعض الأمراض، إلا أنه لا ينبغي المبالغة في الاعتماد عليها إلى الحد الذي معه يمكن للقائم بها أن يقرأ ماضى المريض، وحاضره، ويتنبأ بمستقبله من النظر في أنبوبة بوله، مدعياً أن البول "فضائح للأسرار".

ويصف لنا الرازى مدى قوة واستحكام هذه الطريقة على أيامه حيث يقول: "عندما بدأت تعاطى مهنة الطب، قررت بينى وبين نفسى أن لا أسأل شيئاً بعد تسلمى أنبوبة البول، فأظهر لى الناس ضررباً من الاحترام، ولما عدلت عن هذه الطريقة، وأمعنت فى طرح الأسئلة بغض النظر عن أنبوبة البول، قل شأنى بين الناس، وأفهمونى ما يلى:

"إننا نعتقد بأنك عندما تنظر أنبوبة بولنا ترى كل ما غمض وتخبرنا بما ينتظرنا، ولكننا نلاحظ العكس!.. وحاولت عبثاً إقناعهم بأن هذا التنبؤ خارج عن إمكانيات فن التطبيب، وإنه على الأرجح من صنع الدجالين المدعين. ولئن كان بوسع الطبيب أن يستدل من ظواهر المرضى على أشياء كثيرة لم يقلها له المريض، ولكنها لن تمكنه من القول مثلاً: إن من له هذا البول قد نام بالأمس مع امرأة عجوز. أو نام على جانبه الأيمن كذا ساعات من الليل! وغير ذلك من الهراء"⁽¹⁾.

لذلك فقد فزع الرازى. ورأى ضرورة تخليص الناس من هؤلاء الدجالين. وظل يبحث فى الأمر حتى أيقن أنهم كانوا يرسلون الجواسيس إلى المرضى. فيلتقطوا من أسرارهم وغوامض حياتهم. حتى إذا جاء هؤلاء إليهم. أجهروا لهم بالقول بما عرفوه. وعند ذلك لم يكن فى وسع المرضى البسطاء إلا أن يصرخوا بأنهم أمام أطباء مهرة. ذو باع كبير فى هذا الفن!!

⁽¹⁾ زيجريد هونكه . م. س. ص 252 - 253 .

وما أن علم الرازى طريقته تلك حتى شن عليهم حملة شعواء كشفت عن زيفهم أمام العامة والخاصة. وكان من نتيجة ذلك أن ازداد المسئولين صرامة فى تعليم النشئ الجديد فن الطب والتطبيب، وأن يدخلوا الامتحانات وإعطاء الإجازات بعد ست سنوات من رحيل هذا العظيم⁽¹⁾.

من ذلك يتضح أن الرازى قد حارب المشعوذين الجهال مدعى الطب. وحاول رفع مستوى الطب العلمى والخلقى، والأخذ بآراء الأطباء المتعلمين. ونبذ خزعبلات النفعيين من جهلاء الأطباء⁽²⁾. ولقد فهم أيضا عقلية عوام الناس فيما يختص بنظرتهم إلى المرضى، والطب والطبيب، إذ أنهم يعتقدون أن المرض هو عبارة عن الشعور بالألم، وأن الذى يسكن ذلك الألم بوسيلة من السوائل، ظن المريض أنه قد شفى من مرضه، وهو لذلك يسمى الأدوية المسكنة بالأدوية الشافية. ومن هنا تأتى رغبة العوام فى الأطباء العاديين أشد من رغبتهم فى الأطباء الكبار، ويشتهر لديهم من الأطباء من يحتال لتسكين الآلام، لا من يحتال لشفاء الأمراض⁽³⁾.

وإذا كان الرازى قد تصدى لمحاربة السحر والشعوذة فى الطب، إلا أن له بعض النصوص التى تبين أنه أحيانا كان يؤمن بهذا النوع من العلاج. وهذا يعد من قبيل النقد الموجه إلى الرازى فى هذا الصدد، فمن ذلك أنه قال فى علاج الطحال: "يؤخذ طحال شاه لم تمسه سكين، ولم يחדشه شىء. فيؤتى به إلى مربوط دابة ويحفر له ويدفن، ويقال : عليه باسم الله دفنت طحال فلان ابن فلانة، فهو برؤه"⁽⁴⁾.

أما عن علاقة الطبيب بالدواء، فكان الرازى لا يرى ضرورة فى أن يكون الطبيب عارفا بكل صغيرة وكبيرة عن الدواء، إذ أنه كان يعتقد بأن معرفة

⁽¹⁾ نفس المرجع . ص 252 .

⁽²⁾ سامى حمارنه . م.س. ص 88 .

⁽³⁾ راجع عمر فروخ، عبقرية العرب فى العلم والفلسفة، م. س. ص 121، 122.

⁽⁴⁾ الرازى . جراب المجربات . وتحقيق خالد حربى . ص 98 . ورقة 59 وجه .

دقائق أمور الدواء هي من اختصاص الصيدلاني، ولم يعول على هذا الأمر كثيرا عند امتحان الأطباء للتصريح لهم بإجازة ممارسة المهنة إذ يقول: "أما امتحانه بمعرفة العقاقير، فأرى أنها محنة ضعيفة، وذلك لأن هذه الصناعة هي بالصيدلاني أولى منها بالطبيب المعالج، إلا أن تقتصر معرفته بالكثير الاستعمال منها، فيدل بذلك على قلة عمله ومزاولته ودربته، فأما المطالبة بمعرفة الغريب والنادر منها، فيدل بذلك على قلة عمله ومزاولته ودربته، فأما المطالبة بمعرفة الفرق بين الجيد والردىء منها، فليس ذلك خاصا بصناعته، ويمكن أن يكون طبيبا فاضلا مقصرا في كثير من العقاقير..⁽¹⁾ وهنا يبدو الرازي، وكأنه ينادى بالتخصص الدقيق في تدريس الصيدلة. ونظرة واحدة على مناهج التعليم في كليات الصيدلة⁽²⁾ الآن تكفي للحكم على بصيرة الرازي النافذة في هذا التخصص.

هذا وقد كشف الرازي طرقا جديدة في العلاج فبالإضافة إلى ما سبق، فهو أول من استعمل الأنابيب التي يمر فيها الصديد والقيح والإفرازات السامة. واستطاع الرازي أن يميز بين النزيف الشرياني والنزيف الوريدي، واستعمل الضغط بالإصبع وبالرباط في حالة النزيف الشرياني⁽³⁾.

ويعتبر الرازي أول من اهتم بالجراحة كفرع من الطب قائم بذاته، ففي الحاوي وصف لعمليات جراحية في غاية الدقة، من ذلك ما يقوله في علاج شعرة العين: "تؤخذ حديدة في دقة الإبرة قدر شبر، فيعطف رأسها على

⁽¹⁾ الرازي. المرشد. فصل 283. ص 293. عن عليا رشيد عزة. م. س. ص 51.

⁽²⁾ نفس المرجع. نفس الصفحة.

⁽³⁾ أنظر كتابي. عنوم حضارة الإسلام وبورها في الحضارة الإنسانية. سلسلة كتاب الأمة. قطر.

م. س. ص 19

زاوية قائمة، قدر عقد، ثم يحمى الرأس جيدا . فإن كان شعرا كثيرا، فأكوى كل مرة واحدة أو اثنتين ولا يكوى حتى يبرأ الأول، أعنى موضعه...⁽¹⁾

وكان الرازى متريثا فى استعمال السكين فى الجراحات أو الخراجات فيقول : "فإن كان الخراج حادثا فى غشاء الكبد، فإنه إذا انفتح يتصبب ما بين الحجاب والأمعاء فى الموضع الذى فيه يجتمع الماء فى المستسقى، فافتح إلى جانب الأريبة اليمنى، فإذا سالت المدة، فواظب على الفتحة"⁽²⁾.

ولقد استخدم الرازى أدوية . مازال الطب الحديث يعول عليها حتى وقتنا الحاضر. فلقد استخدم الأفيون فى حالات السعال الشديدة والجافة. وتقول كتب الفارماكولوجى الحديثة إن الأفيون يحتوى على العديد من القلويات أو شبه القلويات كالمورفين والكودائين، والنوسكاين تستخدم فى إيقاف السعال الجاف خاصة الكودائين، وهى جميعها تعمل على تثبيط مركز السعال فى الدماغ وبذلك تخفف من نوباته وحدته، وتعطى هذه الأدوية كما أعطاهم الرازى وخاصة فى حالات مرضى القلوب لكى تخفف عن القلب الإرهاق الذى يسببه السعال له⁽³⁾.

ويعد الرازى أول من استعمل الأحزمة لمعالجة الفتوق. مبعدا الأدوات الحديدية فى تدريسه للطلاب حيث يقول : "فأما العلاج بالقناطر فلست أحتاج إلى أن أقول إنه لن يستطيع أحد أن يعالجها علاجا جديدا دون أن يكون عارفا بموضوع المثانة وخلقها معرفة جيدة"⁽⁴⁾.

⁽¹⁾ الرازى. الحاوى. ج 2، ص 266 .

⁽²⁾ الرازى. الحاوى. ج 7 ص 140 .

⁽³⁾ عليا رشيد عزة م. س. ص 56 .

⁽⁴⁾ الرازى. الحاوى ج 10 ص 140 وخالد ناجى م. س. ص 40 .

واستخدم الرازى طريقة التبخير فى العلاج. وهى لا تزال تستخدم حتى يومنا هذا، وذلك بوضع الزيوت الطيارة فى الماء الساخن لكى يستنشقه المريض، فتعمل الأبخرة المتصاعدة على توسيع القصبات الهوائية، وبالطبع تتوسع المجارى التنفسية لأنها تؤثر على عملية مرور الهواء دخولا وخروجا فى حالتى الشهيق والزفير، وفى نفس الوقت، فإن للزيوت الطيارة تأثيرا مخدرا موضعيا، وهكذا تزيل الإزعاج الذى يحمى به المزموم⁽¹⁾.

وهناك العديد والعديد من الطرق التى استخدمها الرازى، اكتفى بما ذكرته منها تدليلا على دراية صاحبها الفائقة وكثرة خبرته بها، وهو الأمر الذى سجل به الرازى - وغيره من أطباء العرب - تقدما وسبقا على الحضارة الغربية الحديثة. وقد كثرت الكتابات فى هذا الجانب، عربية كانت أم غربية، ولا داعى إلى تكرار ما اشتملت عليه هذه الكتابات هنا، والاقتصار على الأمثلة القليلة السابقة وذلك من أجل الإجابة على سؤال منهجى يطرح نفسه، وهو يتمثل فى موقفى من تقدم الطب العربى، وسبقه على الحضارة الغربية، والتساؤل عن إمكانية التقريب بين الطب العربى - القائم على العلاج بالأعشاب والنباتات الطبيعية والأغذية - والطب المعاصر؟

وتأتى الإجابة على هذا التساؤل من خلال الواقع الحالى: فهى "ألمانيا" تكاد تكون قد انتهت حاليا إلى تقرير المعالجة بالأعشاب لأغلب الأمراض السائدة فتنشأ المستشفيات والصيدلانيات الخاصة بهذا الغرض. وهناك دول أخرى كثيرة تسير فى هذا الدرب مثل الولايات المتحدة الأمريكية. وإنجلترا، وفرنسا .. وغيرها.

⁽¹⁾ عليا رشيد عزه. م. س. ص 56.

ومن الأمثلة على نجاح وسائل الطب القائم على العلاج بالنباتات والأعشاب الطبيعية فى كثير من بلدان العالم. نجد فى الصين الأطباء والحفاة Barafootdoctors يعدون جزءا هاما من النسق الطبى الذى يخضع للإشراف والتوجيه الحكومى، ويتم فى ضوء فلسفة المحافظة على هذا النوع عن العلاج. وفى سيرلانكا يوجد أكثر من عشرة آلاف ممارس للطب الشعبى مسجلة أسمائهم لدى السلطات الصحية. وهذا يدل على أن هذا الطب يغطى ما يقرب من 75٪ من احتياجات الناس. وفى الهند حوالى 500.000 ممارسا للطب الشعبى. ويحصل جميع العاملين فى الحقل الصحى على دراسات مركزة فى مجال الطب الشعبى من خلال 108 مركز صحى تهتم بالمتطبيين الشعبيين وتمنحهم التراخيص الخاصة بمزاولة المهنة⁽¹⁾

وقد أثبتت الدراسات الحديثة أهمية الكثير من الأعشاب ومواد العطارة فى علاج كثير من الأمراض التى تعجز المواد الكيماوية عن شفاؤها. وذلك نظرا لاحتوائها على مواد غنية بالأملاح والفيتامينات والسواد الغذائية التى تساعد على بناء الخلية فى الجسم وتحقيق الشفاء وتمنع المرض.

ومن الأمثلة الدالة على ذلك نجد أن الحبة السوداء أو حبة البركة تعالج عددا كبيرا من الأمراض لما تحتويه من مواد علاجية ووقائية مضادة لمعظم الأمراض - إن لم تكن كلها - مثل الفوسفات، والحديد، والفوسفور، والكربوهيدرات، والمضادات الحيوية، وتحتوى كذلك على مادة "الكاروتين" Carotene المضادة للسرطان. وبها هرمونات جنسية مقوية ومخصصة ومنشطة

⁽¹⁾ فاروق أحمد مصطفى. الانثروبولوجيا التطبيقية. بحث ضمن المدخل إلى الأنثروبولوجيا. تأليف نخبة من الأساتذة بجامعة الإسكندرية وطنطا. مركز ثروات للأبحاث 1997. ص 325 -

ومدرة للبول والصفراء Bill; Gall وتحتوى على إنزيمات مهضمة ومضادة للحموضة، وبها مواد مهدئة ومنبهة معا .

وقد ثبت بالبحث الإكلينيكي فى قسم الأطفال بكلية الطب جامعة الإسكندرية أن زيت حبة البركة يفيد فى حساسية الصدر والسعال الديكى. كما ثبت بالبحث الإكلينيكي عن المجلة الطبية بألمانيا أن زيت حبة البركة له خاصية إيقاف نشاط الجرثومية Bacteriostatic ومفيد جدا فى حساسية الأنف والتهاب الجيوب الأنفية .

ومن أحدث أبحاث الطب فى الولايات المتحدة البحث الذى أثبت أن زيت حبة البركة يحتوى على مادة الكاروتين، والفوسفور، ويعمل زيتها على تقوية الجهاز المناعى فى الجسم، مما يزيد من مقاومة مسببات المرض.

وبالجملة، فقد أثبتت الأبحاث أن حبة البركة تعالج التوتر العصبى، والحمول والكسل، والكحة والربو، وأمراض الكبد وتليفها، وتعالج السكر، وحصوات الكلى والمثانة، وجلاء وصفاء الوجه، والغثيان، واضطرابات المعدة والالتهابات بين الفخذين وتشقق الجلد، وتعالج البهاق والبرص، وتزيل الثآليل (السنت) وتعالج الروماتيزم بأنواعه، والصداع، والحموضة والقرحة، والتهاب القولون، وجميع آلام المعدة، وأمراض النساء، والولادات، وحالات الضعف الجنسى، وتساقط الشعر، وأمراض العيون وضعفها، وارتفاع ضغط الدم، وعلاج الإسهال .

وهنا لا يسعنى إلا أن أقف فى إجلال وتعظيم عند قول رسول الله ﷺ القائل : "الحبة السوداء دواء لكل داء إلا السام". قالوا: وما السام؟ قال : "الموت"⁽¹⁾.

⁽¹⁾ الحديث. رواه البخارى فى صحيحه .

وكذلك فقد أكدت الدراسات العلمية الأمريكية التي أجريت فى العديد من مراكز البحوث العلمية والطبية أن العديد من الخضروات والأغذية الطبيعية التى يتناولها الإنسان تعد علاجا مثاليا للكثير من الأمراض مثل عصير الخبار الذى يذيب حمض البوليك وينقى الدم منه ويخرجه من الجسم، ويعمل على زيادة إدرار البول، وبذلك يمكن التقليل من احتمالات الإصابة بمرض النقرس "داء الملوك" والذى ينجم عن زيادة حمض البوليك عن المعدلات الطبيعية فى جسم الإنسان .

كما أشارت الدراسات إلى أن الخيار يعد غذاء مفيدا لمرضى السكر لما يحقق من وقاية من مضاعفاته، وذلك نظرا لدوره الفعال فى تنقية الجسم من السموم والمواد الضارة، ويحتوى الخيار على بعض الأحماض والفيتامينات التى تخفف من الاضطرابات العصبية للجسم وتفيد فى عملية الهضم والامتصاص والتمثيل الغذائى للأطعمة فى الجسم، إلى جانب تأثيره المهدئ للعطش .

كانت هذه أمثلة لما يسود العالم الآن من الاعتماد على العناصر والمواد الغذائية الطبيعية فى العلاج من الأمراض المختلفة. الأمر الذى استلزم معه التفتيش فى الكتب القديمة الخاصة بذلك. لاسيما العربية منها، والتى اعتمد عليها العالم طوال العصور الوسطى، وبدايات العصور الحديثة. ويوجد فى كثير من الدول الآن مراكز علمية خاصة بالتنقيب فى المخطوطات الطبية والغذائية العربية لإخراج ما تحتويه من كنوز لأئمة الطب والعشابين فى العلم من أمثال: الرازى والشيخ الرئيس ابن سينا، وابن الجزار، وابن النفيس. وابن البيطار. وداود الأنطاكى .. وغيرهم .

وتلك هى أجلى صور التقريب بين الطب العربى فى عصوره المزدهرة وبين الطب المعاصر .

رابعاً : المعالجات النفسية والخروج على قسم أبقرات

لقد اقتضت الآفاق الخلقية فى الطب اليونانى على قسم أبقرات الشهير⁽¹⁾، والذي كان مضمونه أن يقسم كل طبيب للأرباب والربات من أمثال "أبولون" و"اسكلابيوس" Asklipios وهيجيايا Hegieia وبيناكيا Panakeia وغيرهم بأن "يذهب إلى كل البيوت لفائدة مرضاها" دون الذهاب إلى أصحاب الأمراض المستعصية، هؤلاء الذين لا يرجى شفاءهم. وكان ذلك استناداً إلى تعريف أبقرات للطب "بالفن الذى ينقذ المرضى من آلامهم ويخفف من وطأة النوبات العنيفة، ويتعد عن معالجة الأشخاص الذين لا أمل فى شفائهم، إذ أن امرء يعلم أن فن الطب لا نفع له فى هذا الميدان"⁽²⁾.

وهنا نجد الرازى يتعدى هذه الحدود الأخلاقية الأبقراتية حيث رآها قاصرة، ويفكر كأول طبيب فى معالجة المرضى الذين لا أمل فى شفائهم، فكان بذلك رائداً فى هذا المجال. لقد رأى الرازى أن الواجب يحتم على الطبيب أن لا يترك هؤلاء المرضى، وأن عليه أن يسعى دوماً إلى بث روح الأمل فى نفس المريض، ويوهمه "أبداً الصحة ويرجيه بها، وإن كان غير واثق بذلك، فمزاج الجسم تابع لأخلاق النفس"⁽³⁾.

ومن أشهر الأمراض التى اعتبرها سابقوه مستحيلة البرء، وعالجها هو، الأمراض العصبية والعقلية والنفسية، وكما فعل الرازى بالنسبة للأمراض العضوية من تقديم وصف مفصل للمرض يشرح فيه علاماته، وأعراضه، ثم يصف له العلاج المناسب، فإنه قد فعل نفس الشيء بالنسبة لهذه الأمراض.

(1) أنظر نص القسم فى عيون الأنبياء لابن أبى أصيبعة ص45 . وبميفته العربية التى عرفها العالم الإسلامى وفقاً لترجمة حنين بن إسحاق. فى فلسفة الطب للدكتور أحمد صبحى والدكتور

محمود فهمى زيدان. م. س. ص166 .

(2) هونكه. م. س. ص253 .

(3) ابن أبى أصيبعة. عيوه .. م. س. ص420 .

ومن الأمثلة على ذلك قوله: "الغم الشديد الدائم الذى لا يعرف له سبب. وخبث النفس، وسوء الرجاء ينذر بالماليخوليا"⁽¹⁾. ثم نراه يقدم وصفا بليغا لهذا المرض فيقول: "ومن العلامات الدالة على ابتداء الماليخوليا، حب التفرد والتخلّى عن الناس على غير وجه حاجة معروفة، أو علة كما يعرض للأصحاء لحبهم البحث والستر للأمر الذى يجب ستره. وقد ينبغى أن يتفقد علامة متداولة. ويبادر بعلاجه لأنه فى ابتدائه أسهل ما يكون، ويعسر ما يكون إذا استحکم. وأول ما يستدل به على وقوع الإنسان فى الماليخوليا، هو أن يسرع إلى الغضب والحزن والفرح بأكثر من العادة، ويحب التفرد والتخلّى، فإن كان مع هذه الأشياء بالصورة التى أصف، فليوقظنك، ويكن لا يفتح عينيه فتحا جيدا كأن به خفشا. وتكون أعينهم ثابتة قليلا وشفاهم غليظة، أديم الألوان، زعرالأبدان، صدورهم وما يليها عظيم، وما دون ذلك من البطن ضامر، وحركتهم قوية سريعة لا يقدرّون على التمهّل، دقاق الأصوات، ألسنتهم سريعة الحركة بالكلام. وليس يظهر فى كل هؤلاء قينى وإسهال معه كيموس أسود بل ربما كان الأكثر الظاهر منهم البلغم، فإن ظهر فى الاستفراغ شىء أسود، دل على غلبة ذلك وكثرته فى أبدانهم، وخف منهم مرضهم قليلا. على أن منهم من يخفف مرضه بخروج البلغم منه أكثر مما يخف بخروج الخلط الأسود..."⁽²⁾

وينصح الرازى أصحاب هذا المرض بالسفر والانتقال إلى بلد آخر مغاير لبلدهم فى المناخ فيقول: "إذا أزمّن بالمرض المرض، وطال، فأنقله من بلده إلى بلد مضاد المزاج لمزاج علته، فإن الهواء الدوام لقائه يكون علاجا تاما .. وقد برأ خلق كثير من الماليخوليا بطول السفر"⁽³⁾

⁽¹⁾ الرازى. المنصوري. م. س. ص 211.

⁽²⁾ الرازى. الحاوى. ج 1 ص 75.

⁽³⁾ الرازى المرشد. فصل 355. ص 116.

وعن أعراض مرض الصرع يقول الرازى : "الكابوس والدوار إذا داما وقويا، يندران بالصرع، فلذلك ينبغي أن لا يتغافل عنهما، بل إذا حدثا، بودر بعلاجهما على ما ذكرنا فى موضعه"⁽¹⁾.

ومن أمثلة معالجات الرازى - فى هذا الشأن ما يلى :

استدعى الرازى لعلاج أمير بخارى الذى كان يشكو من آلام حادة فى المفاصل لدرجة أنه كان لا يستطيع الوقوف، وعالجه الرازى بكل ما لديه من أدوية، ولكن دون جدوى. وأخيرا استقر الرازى على العلاج النفسى، فقال للأمير أنه سوف يجرب علاجاً جديداً غداً، ولكن على شرط أن يضع الأمير أسرع جواديين لديه تحت تصرفه، فأجابه الأمير. وفى اليوم التالى ربط الرازى الجوادين خارج حمام بظاهر المدينة، ثم دخل هو والأمير غرفة الحمام الساخنة، وأخذ يصب عليه الماء الساخن، وجرعه الدواء. ثم خرج ولبس ملابسه وعاد شاهراً سكيناً فى وجه الأمير، مهدداً إياه بالقتل، فخاف الأمير، وغضب غضباً شديداً، وسرعان ما نهض واقفاً على قدميه، بعد أن كان لا يستطيع، وهنا فر الرازى من الحمام إلى حيث ينتظره خادم الأمير مع الجوادين، فركبا وانطلقا فى أقصى سرعة. وعندما وصل الرازى إلى بلده. أرسل إلى الأمير رسالة شارحاً فيها ما حدث من أنه لما تعسر علاجه بما أوحاه إليه ضميره، وخشى من طول مدة المرض، لجأ إلى العلاج النفسانى واختتم الرسالة بأنه ليس من اللياقة أن يقابل الأمير بعد ذلك، فلما عرف الأمير عزم الرازى على عدم الرجوع، أرسل إليه مائتى حمل من الحنطة، وحلة نفيسة. وعبد وجارية. وجواد مطعم. وأجرى عليه ألفى دينار سنوياً"⁽²⁾.

⁽¹⁾ الرازى. المنصورى. ص 211.

⁽²⁾ الرازى . كتاب منافع الأغذية ودفع مضارها. شرح وتعليق حسين حموى. م. س. المقدمة.

وهذا المثال يوضح أن الرازى قد أدرك أثر العامل النفسى فى صحة المريض. ليس هذا فحسب بل وفى أحداث الأمراض العضوية. ومن ذلك مثلاً أن سوء الهضم يكون له "أسباب بخلاف رداءة الكبد والطحال، منها حال الهواء والاستجمام، ونقصان الشرب، وكثرة إخراج الدم والجماع، والهموم النفسانية"⁽¹⁾.

وبذلك يكون الرازى قد تنبه إلى ما يسمى فى العصر الحديث بالأمراض النفسجسمية Psychomatic diseases وهى موضوع اهتمام أحدث فروع الطب.

ومن أمثلة الحالات النفسية التى عالجها الرازى بما هو متبع الآن فى الطب النفسى، حالة⁽²⁾ انشغال النفس فى الأشياء العميقة البعيدة التى إذا فكرت فيها (أى النفس) لم تقدر على بلوغ عللها. فحزنت واغتمت وأتهمت فى عقلها. فيقول :

إن رجلاً شكاً إليه، وسأله أن يعالجه من مرة سوداوية . فقال الرازى : فسألته : ما تجد؟ قال أفكر فى الله تعالى من أين جاء وكيف ولد الأشياء. فأخبرته أن هذا فكر يعم العقلاء أجمع. فبرأ من ساعته، وقد كان اتهم عقله حتى أنه كاد يقصر فى ما يسعى فيه من مصالحه، وغير واحد عالجته بحل فكره.

والذى نلاحظه فى هذه الحالة⁽³⁾، أنه استعمل التحليل النفسى فقال (عالجته بحل فكره)، وهو ما يفعله الأطباء النفسانيون حالياً فى معالجة مثل هذه الحالات.

⁽¹⁾ الرازى الحاوى . ج3 . ص63. نقلاً عن جلال موسى . منهج .. م. س. ص198 .

⁽²⁾ الرازى . الحاوى . ج1 / 69 .

⁽³⁾ عادل البجرى . م. س. ص66 .

ويعتبر قول الرازي السالف الذكر "فمزاج الجسم تابع لأخلاق النفس" دليلاً واضحاً على أولوية النفس في الصلة بينها وبين الجسم. لذا ينصح الرازي بأن يكون طبيب الجسم، طبيباً للنفس أولاً، فيستطيع أن يقف على ما يجري في نفس المريض من خواطر، ويستشف من خلال ملامحه الظاهرة ما يعينه على تشخيص المرض العضوي، ولأهمية هذا الجانب صنف الرازي كتاباً خاصاً أسماه "الطب الروحاني" غرضه فيه إصلاح أخلاق النفس⁽¹⁾.

إلا أن حميد الدين الكرمانى⁽²⁾ المتوفى سنة 411هـ قد ذكر في مقدمة كتابه "الأقوال الذهبية في الطب النفساني"، أن كتاب الرازي هذا يخلو من ذكر الأمراض النفسية والأمور المزينة لها، وقد وافقه على ذلك الدكتور جلال موسى، وذلك من إطلاعه على فهرست الكتاب فحسب!.

ولكني أرى - وهذا رأي شخصي - أن الأمر غير ذلك، لأن المطلع حتى على فهرست كتاب الطب الروحاني للرازي سوف يدرك لأول وهلة أن الرازي قد تحدث عن بعض الاضطرابات النفسية. وإلا فما القول في فصول من الكتاب تحمل عناوين مثل : في قمع الهوى وردعه (الفصل الثاني) - في دفع العجب (السادس) - في دفع الحسد (السابع) - في دفع المفرط الضار من الغضب (الثامن) - في صرف الغم (الثاني عشر). أليست هذه الأمور، وأعني

⁽¹⁾ خالد حربي. علوم حضارة الإسلام وبورها في الحضارة الإنسانية. كتاب الأمة . قطر . م. س. ص 126 - 127 .

⁽²⁾ هو حميد الدين أحمد بن عبد الله الكرمانى الملقب بحجة العراقيين كبير الدعاة الإسماعيلية في عهد الحاكم بأمر الله الفاطمي. وصاحب التأليفات العديدة في الإشادة بالمذهب الإسماعيلي وإثبات إمامة الحاكم والرد على مخالفي الفاطميين. ومن هذه المؤلفات : "مباسم البشارات" و"راحة العقل" والكتاب المذكور في المتن .

أنظر الرازي : الطب الروحاني ضمن مجموعة رسائل فلسفية. م. س. ص 9 .

بها: الهوى، والعجب، والحسد، والغضب والغم من قبيل الاضطرابات النفسية التى تتطلب العلاج؟!

وحتى وإن كان الكرمانى محقا فيما ذهب إليه -- كما وصفه بذلك الدكتور جلال موسى - فإنه غير محق فى قوله : "ولا فائدة فى قراءته"⁽¹⁾، لأن موضوعات الكتاب⁽²⁾ مفيدة جدا على الأقل بالنسبة للطبيب أو المعالج النفسانى كأخلاق ينبغى أن يتمسك بها، خاصة وهو يعالج الاضطرابات النفسية .

ولقد تمسك الرازى بالتوازن القائم بين النفس والجسد، وأبرز الصلة بينهما، وإلى أى حد يوجد تأثير وتأثر بينهما وذلك من خلال فصول كتابه العشرين، والتى يتضح منها أيضا أن للنفوس أمراضا يمكن علاجها كأمراض الأبدان تماما. وإن الجسم المريض ينتج عنه أخلاقا رديئة، وعلاجها إنما هو علاج لهذه الأخلاق. وإن الأثر النفسى على مزاج الجسد يحدث الوسواس والمانحوليا⁽³⁾.

⁽¹⁾ الرازى : رسائل فلسفية .. م. س. ص 16 .

⁽²⁾ كتاب الطب الروحانى للرازى يقع فى عشرين فصلا هى كما يلى:

الأول : فى فضل العقل ومدحه. الثانى : فى قمع الهوى وردعه وجملته من رأى أفلاطون الحكيم. الثالث : جملة قدمت قبل ذكر عوارض النفس الردية على انفرادها . الرابع : فى تعرف الرجل عيوب نفسه . الخامس : فى دفع العشق والألف وجملته من الكلام فى اللذة. السادس: فى دفع العجب : السابع : فى دفع الحسد . الثامن : فى دفع المفرط الضار عن الغضب. التاسع : فى إطراح الكذب . العاشر : فى إطراح البخل . الحادى عشر : فى دفع الفخر الضار من الفكر والهم . الثانى عشر : فى دفع الاستهتار بالجماع . السادس عشر : فى دفع النوى والعبث. السابع عشر : فى مقدار الاكتساب والاقتناء والإنفاق. الثامن عشر: فى المجاهدة والمكادحة على طلب الرتب والمنازل الدنيائية والفرق بين ما يرى الهوى وبين ما يرى العقل . التاسع عشر : فى السيرة الفاضلة . العشرون : فى الخوف من الموت .

⁽³⁾ ساء عبد الحميد . النفس بين النظر والتطبيق عند محمد بن زكريا الرازى، رسالة ماجستير -

م. س. ص 166 .

وإذا كان "الكرمانى" قد هاجم الرازى على تأليفه لكتاب الطب الروحانى هذا، إلا أنه يعود ويتفق معه فى وجوب محافظة النفس على الجسد، ليكون آلة يحقق بلوغ كمالها بواسطة الاعتدال⁽¹⁾.

ولم يتوقف الرازى فى معالجة مثل هذه الأمراض عند حد استخدام ذكائه، وفهم مشاعر المريض، بل نراه ينصح باستعمال الأدوية والأعشاب الطبيعية تماماً كما فى معالجة الأمراض العضوية. فمن ذلك قوله: "... ولوجع الفؤاد يدق الجرجير ويشرب ثلاثة أيام على الريق مع زبيب"⁽²⁾. ولزيادة الفائدة يذكر أن من المعالجات ما يكون صالح لعلل عضوية ونفسية فى آن واحد فيقول: يسقى من الراسن درهمين بماء حار للهم والغم ووجع الفؤاد وفم المعدة⁽³⁾. فالهم، والغم، ووجع الفؤاد من المشاعر النفسية، بينما يندرج ألم فم المعدة ضمن سلسلة العلل العضوية.

وخلاصة القول أن الرازى كان سباقاً فى الاهتمام بمعالجة أصحاب الأمراض النفسية، فسجل بذلك للمسلمين والعرب أروع الصفحات فى تاريخ الإنسانية، فقد كان اليونان يأمرّون أهل المريض الذى يعانى ضعفاً فى قواه العقلية بحبسه فى منزلهم، حتى يمنع ضرره عن المجتمع. وكانت أوروبا فى العصور الوسطى تعامل أصحاب هذه العلل أسوأ معاملة يعامل بها إنسان "فكان هؤلاء البشر المعذبون يوضعون فى سجون مظلمة، وقد قيدت أيديهم وأرجلهم. أو يعزلون عن العالم وعن أهلهم فى المستشفى السجن" أو "البيت العجيب" أو "برج المجانين" أو "القفص العجيب" كما كانوا يسمونها آنذاك، ويسلّ أمرهم

⁽¹⁾ نفس المرجع . ص 167 .

⁽²⁾ الرازى. جراب المجربات . وتحقيق خالد حربى . ص 76 .

⁽³⁾ نفس المصدر . نفس الصفحة .

إلى رجال أفظاظ لا يعرفون إلا لغة الضرب والشتم والتعذيب وذلك أمد الحياة!!⁽¹⁾

وكان مبعث ذلك لدى الأوروبيين آنذاك هو الاعتقاد السائد بأن هذا المريض قد لعنته السماء عقاباً له على إثم ارتكبه، فأنزلت به هذا المرض. أو أن شيطاناً ماكراً ضاقت به الدنيا فحل في جسم هذا المريض!، وعلى ذلك فإنه يحل تعذيب ذلك الجسد لأنه بمثابة منزل لـ«شيطان رجيم!». أى فهم خاطئ للدين المسيحى كان هذا؟! وقد ظلت أوروبا على هذا الحال إلى قبيل القرن التاسع عشر، عندما قام طبيب فرنسى يدعى بينل «Pinel» بمطالبة مجلس الأديرة بتحرير المجانين السجناء، وتسليمهم لعناية ورعاية الأطباء⁽²⁾.

كان هذا فى الوقت الذى خصص فيه العرب البيمارستانات الخاصة بهذا المريض والتي كان يعامل فيها معاملة كريمة تليق به كإنسان. ومن الأمثلة على ذلك، البيمارستان العضدى فى بغداد الذى شغل الرازى منصب ساعورا له كان به قسماً خاصاً لهؤلاء المرضى، وقد تولى الرازى بنفسه مراقبتهم والإشراف على علاجهم.

يتضح مما سبق مدى إدراك الرازى لأهمية الصحة النفسية، من حيث إنها الحالة السوية للإنسان عندما يوفق بين مطالب النفس ومطالب الجسد. ويقيم النسبة المتعادلة بين اللذة والألم. وهذا التوازن القائم على الوسط العدل دون إفراط أو تفريط هو الذى يؤدى بالإنسان إلى السعادة. وما أحوجنا إلى تلك الفلسفة التى تجمع بين المادة والروح بعد أن تخطب الإنسان فى متاهات المذاهب المتطرفة⁽³⁾. سواء كانت مادية، كاليهودية والمذاهب المادية الوضعية. أم كان تطرفاً روحياً كالمسيحية والمذاهب الروحية. والنزعات الصوفية المتطرفة.

⁽¹⁾ زيجريد هونكه . شمس العرب تسطع على الغرب. م. س. ص 255 .

⁽²⁾ نفس المرجع . ص 256 .

⁽³⁾ سناء عبد الحميد. المرجع السابق. ص 167 .

خامسا : الوقاية في إطار منهج الرازي

كان من خصائص أطباء العرب في القرون الوسطى أنهم لا يهتمون بمعالجة المرضى فحسب، بل كانوا حريصين أيضا على حفظ الصحة على الأصحاء. وقد ذكرت لنا كتب الأخبار مرارا أن الخلفاء كانوا يخضعون بكل تواضع لطبيبهم الخاص، الذي كان يلزمهم في تنقلاتهم فكان يحرم عليهم تناول طعام من الأطعمة بحكم أنه ضار بصحتهم، أو يبدي إليهم بنصائحه لدرء المفاسد التي تتسلط على أجسادهم. وكثيرا ما نجد بين مؤلفات القرون الوسطى الطبية رسائل تعرض لدراسة "منافع الأغذية ودفع مضارها" يتناول فيها المؤلف كل ما يتصل بالمأكل والمشرب. وقد ألف الرازي بالفعل كتابا في هذا الموضوع وبهذا العنوان⁽¹⁾.

ولقد رتب الرازي بعد أن وقف على كتب السابقين عليه، وبعد أن حدد منهجه في التشخيص والعلاج، جملة من النصائح التي تحفظ على الأصحاء صحتهم، تتمثل في "تقدير الحركة والسكون والنظم والمشرب وإخراج الفضول"⁽²⁾.

1 - وتأتي أول نصائح الرازي في الحركة بأنها ضرورية لكل إنسان صغيرا كان أم كبيرا، كل على قدر قوته حتى وإن كان راكبا. فينصح الرازي بأنه ينبغي على الفرد أن يتحرك قبل الطعام، لأن ذلك يعمل على تنشيط خلايا الجسم، ويوقظ الحرارة الغريزية فيه، فيتهيأ لاستقبال الطعام وهو متأجج. فيكتسب بذلك خصباً وجلداً وشدة. وينبغي أن يتحرك الحركات القوية العنيفة. لكن لا يبدءها بغتة لأن في ذلك ضرر شديد على الأعصاب. بل عليه أن يبدأ حركته بالتدريج، وعليه أن يشد بطنه

⁽¹⁾ راجع الأب جورج قنواني. تاريخ الصيدلة والعقاقير . م. س. ص 138

⁽²⁾ الرازي. المنصوري . ص 203 .

بعضائب عريضة إذا كانت مسهلة . وإذا كانت الحركة قبل الطعام حافظة للصحة فإنها جالبة للأمراض إذا كانت طويلة وعنيفة بعد الطعام⁽¹⁾

2- وفى مقابل نصائح الرازى فى الحركة، تأتى نصائحه وإرشاداته فى السكون. وهى تنحصر فى أهمية النوم ومنافعه ومضاره. فمن منافع النوم، أنه يريح النفس ويسكن الأعضاء ويجدد الهضم، ويخصب البدن. ويوقظ ويجدد الفكر الذى قد تبدل، أما الإفراط فيه، فإنه يرخى البدن. ويعمل على ترهله، ويكثر فيه البلغم ولاسيما لدى أصحاب الأبدان السمينة .

ويجب أن يتجنب الفرد السهر المفرط لأنه يهيج حرارة البدن ويجففه، ويجعله عرضه للكثير من الأمراض، لاسيما أصحاب الأبدان النحيفة. فينبغى عدم إجبار النفس على السهر، وقد استرخت أعضاء البدن وتبلدت. كما لا يطلب النوم والنفس متيقظة والأعضاء نشطة، وإنما يكون النوم بعد الطعام بحوالى ساعة من الزمن تقريبا، عندما يحس الفرد بأن امتلاء البطن قد قل وخف، مع مراعاة عدم إكثار التقلب من جنب إلى آخر، لأن ذلك إنما يبطئ عملية الهضم، ويجلب الانتفاخ. وأخيرا يجب أن تكون الوسادة مرتفعة وخاصة إذا كان الطعام لم ينزل عن فم المعدة بعد⁽²⁾.

3- وقد جاء نصائح الرازى فى الطعام وتدبيره وتوقيتته كما يلى .
ينبغى أن يطعم الإنسان إذا خف ثقل الناحية السفلى من البطن، وثار شهوة الأكل ولا ينبغى أن يملأ معدته من الطعام حتى تتمدد وتثقل ويضيق النفس⁽³⁾. مما يعود بالضرر على البدن. وليتغذى كل إنسان من أغذيته

⁽¹⁾ الرازى. المنصورى. ص 203 .

⁽²⁾ المنصورى . ص 204 .

⁽³⁾ يبدو أن الرازى متأثر هنا بحديث الرسول (ﷺ) الذى يقول فيه : "بحسب ابن آدم لقيمات يقمن بها صلبه .. ثلث لطعامه. وثلث لشرابه. وثلث لنفسه".

المألوفة بمقدار ما جرت به العادة من المرات. ويحدد الرازى عدد مرات الأكل المثلث بالنسبة للأصحاء فيقول: "وأقل ما يكون الأكل فى اليوم واللييلة للأصحاء مرة واحدة، وأكثره مرتين، وأعدله أن يكون ثلاث أكالات فى اليومين"⁽¹⁾.

وينبه الرازى بأن الأكل مرة واحدة يضر بأصحاب الأبدان النحيفة، كما يضر أصحاب الجثث الغليظة الأكل مرتين، فى حين يحتاج ذوى الحركة الكثيرة المتعبة إلى ما هو أكثر وأمتن من الغذاء.

وينصح الرازى أيضا بأن يتناول كل إنسان ما يلائمه من الغذاء، كل على حسب صحته، فإن من الأطعمة ما يناسب الواحد، ولكنه لا يناسب الآخر. كما فى حالة مريض السكر مثلا الذى ينصحه الأطباء بالتقليل أو الامتناع عن السكريات والنشويات، فيقول: "وينبغى أن يتناول كل إنسان من الأغذية الملائمة له، فإنه ربما لائمت أحد الأغذية بعض الناس، وكانت رديئة، فلا يحتاج أن يتوقاها توقى سائر الناس لها. وربما كانت بعض الأغذية الحميدة غير ملائمة لواحد من الناس فيحتاج أن يتوقاها"⁽²⁾.

كذلك فإن كل الأغذية المختلفة فى وقت واحد، وتقديم الطعام الأغلظ على الأرق وطول عملية تناول الطعام، بحيث يسبق أوله آخره بوقت طويل، فإن كل ذلك من الأسباب التى تؤدى إلى سوء الهضم.

ومن أحسن الأوقات لتناول الطعام، يرى الرازى أنها الأوقات الباردة دون الحارة، وكذلك الأوقات التى يستطيع الإنسان بعدها أن يتناول قسطا من الاسترخاء أو النوم، فيقول: وأفضل أوقات الأكل هى الأوقات الباردة، فإن لم يمكن، فليكن فى المساكن الباردة وفى الأوقات التى يكون بعدها الراحة والنوم"⁽³⁾.

(1) المنصورى . ص205 .

(2) نفس المصدر . نفس الصفحة .

(3) المنصورى . ص205 - 206 .

4- فى الشراب وتدبيره : ينبغى على حد قول الرازى أن لا يشرب الماء مع الطعام، وإن كان لابد من الشراب على المائدة، فليكن بقدر ما يسكن به العطش، فإذا ما انحدر الطعام إلى قاع المعدة، وخف أعلى البطن. فليشرب الإنسان حتى يرتوى . ويحذر الرازى من شرب ماء الثلج بكثرة. لاسيما الفرد الذى يعانى ضعفا فى الأعصاب، أما "من كان كثير اللحم والدم، أحمر اللون، قوى الشهوة. فلا ينبغى أن يخاف منه"⁽¹⁾.

ولا يشرب الماء البارد دفعة واحدة عقب الجماع، أو الحمام، أو الحركة العنيفة، وإنما ينبغى على الفرد أن يتجرعه قليلا قليلا، ساعة بعد ساعة. حتى يزول العارض ويمحى أثره.

ويختتم الرازى نصائحه فى الشراب بقوله : "وليس بصالح أن يشرب الماء البارد على الريق"⁽²⁾.

ولم يتوقف الرازى فى منهجه الوقائى عند حد نصائحه فى الحركة السكون والمأكل والمشرب فحسب، بل نراه يرتب نصائحه أيضا فى حفظ صحة أعضاء انبदन على الأصحاء، ويمكن الوقوف على بعض هذه النصائح من خلال كتابه "الجرب" كما ينرى :

1- فى حفظ جوهر الدماغ : يحفظ بأكل الدجاج الفتايا، فإنها تقوى الدماغ والمزاج وتزيد فى الحفظ. وتقوى العقل، وأدمغتها تزيد فى الحفظ زيادة عجيبة وتحفظ الدماغ أيضا⁽³⁾.

⁽¹⁾ نفس المصدر. ص 207 .

⁽²⁾ نفس المصدر. ص 208 .

⁽³⁾ الرازى. جرب المجربات وخزانة الأطباء . وتحقيق خالد حربى. ص 54 .

- 2- تحفظ صحة العين، باجتناّب كثرة الشبع وكثرة التخم، والنوم على الامتلاء، من الطعام، وكثرة النوم، والنظر إلى الأشياء المضيئة .. وقراءة الخط الدقيق⁽¹⁾.
- 3- تحفظ حصة الأذن والسمع، باجتناّب صب الماء البادر القوى على الرأس، واجتناّب سمع الأصوات "العالية"⁽²⁾.
- 4- تحفظ صحة الفم والأسنان بتعاهد المضمضة بالماء البارد فى كل أسبوع بشراب سكنجبين قد خلط فيه شىء من الملح المسحوق .. والتسوك بالأنيسون والورد اليابس⁽³⁾.
- 5- تحفظ صحة الحلق، باجتناّب الصياح القوى، ويشرب حساء دقيق الحمص إذا طبخ معه لبن. ويستعمل الأنيسون، والكرنب فى تصفية الصوت⁽⁴⁾.
- 6- تحفظ صحة الصدر باجتناّب الغبار والدخان، والصياح، واجتناّب شرب الماء البارد .. واجتناّب الرياضة القوية، وصعود المواضع المرتفعة⁽⁵⁾.
- 7- تحفظ صحة المعدة باستعمال الأغذية اللطيفة السريعة الهضم وأن لا يمتلئ من الطعام، ولا يدخل طعاما على آخر لم ينهضم⁽⁶⁾.
- هذا وقد اهتم الرازى بتقديم نصائحه وإرشاداته فى حفظ صحة أعضاء البدن من الرأس إلى القدم تمشيا مع منهجه العلاجى العام. وما قدمته مجرد أمثلة.

⁽¹⁾ الرازى . نفس المصدر. ص66 .

⁽²⁾ زيادة يقتضيها سياق الكلام .

⁽³⁾ الرازى . الجراب ص76 .

⁽⁴⁾ الرازى . الجراب ص80 .

⁽⁵⁾ الرازى . الجراب ص85 .

⁽⁶⁾ الرازى . الجراب ص 97 .

كانت هذه أمثلة من نصائح وإرشادات الرازي فى الحركة والسكون. والمأكل والمشرب، وحفظ صحة أعضاء البدن، وهى تمثل فى مجموعها ما يمكن أن يطلق عليه الطب الوقائى عند الرازي. ولقد اتضح لنا خلال العرض السابق أن معظم هذه الإرشادات تتفق مع ما هو معمول به فى الطب الحديث لاسيما نصائحه فى حفظ أعضاء البدن. وإذا كان لى من تعليق. فإنه يكون على إرشاداته فى الشرب. تلك التى تتفق بعضها مع القواعد الإرشادية الطبية الحديثة، والبعض الآخر لا يتفق، وخاصة قوله السالف: "وليس بصالح أن يشرب الماء البارد على الريق".

فلقد أثبت الطب الحديث مؤخرا أن الماء مادة غذائية تحتوى على عناصر غذائية مفيدة للجسم، بدليل أن الإنسان يظل على قيد الحياة مدة طويلة قد تصل إلى ستين يوما بدون طعام، وذلك إن كان الجسم متغذيا بالماء فى هذه الفترة. ومن هنا ينصح الأطباء بشرب الماء كلما أحس الإنسان بالعطش سواء كان ذلك أثناء تناول الطعام، أو بعده مباشرة، بل ويؤكدون أن شرب الماء على الريق ليس مضرا، بل على العكس من ذلك، فهو مفيد، لأنه يعمل على تحريك المعدة. واستعدادها للعمل بدون عسر، أو إمساك. كما يعمل الماء على تنشيط الدورة الدموية ويغسل الكليتين، ومجارى البول، فيعمل على تخفيف نسبة الأملاح فى هذه الأجهزة.

نتائج الدراسة

بعد أن استعرضت كل جوانب موضوع البحث، فعلى الآن أن أستخلص نتائجه من خلال الإجابة على الأسئلة التي طرحتها في مقدمة هذا الكتاب وهي :

1- ما مدى تأثير العصر الذي عاش فيه الرازي، من نواحيه السياسية، والاجتماعية، والدينية، على الناحية العلمية؟

2- ما مدى تأثير الرازي كعالم في تلامذته وعلماء عصره؟ وما هي خصائص أو سمات التقاليد العلمية التي أرساها وأصبحت برنامج عمل للأجيال التالية؟

3- هل كانت آراء الرازي النظرية والعملية في المجال الطبي متأثرة بمن سبقه من الأطباء، وخاصة أطباء اليونان، أم أنها تزوج بين الفكرين، أم هي آراء أصيلة تحسب لصاحبها؟

4- وإذا كان الرازي قد أتى بجديد في المجال الطبي، فما هو هذا الجديد؟ وما هو المنهج الذي اتبعه في هذا الصدد؟ وما مدى إسهامه في تاريخ العلم بصفة عامة، وتاريخ الطب بصفة خاصة؟

5- هل كان الرازي متسقاً مع منهجه التجريبي الذي اتخذه سبيلاً للتفريق بين الحق والباطل؟ وما مدى اتفاق الرازي في تطبيقه للمنهج التجريبي مع علماء المناهج المعاصرين؟

6- ما الجديد الذي أتى به الرازي في مجال التشخيص والعلاج، هل أضاف شيئاً أصيلاً سجل به تقدماً وسبقاً على الحضارة الغربية الحديثة؟ وهل هناك إمكانية للتقريب بين الطب العربي - ممثلاً في الرازي هنا - وبين الطب الحديث؟

وللإجابة على هذه التساؤلات أطرح النقاط التالية

مع أن المجتمع الإسلامي في عصر الرازي شهد اضطرابا في النواحي السياسية، والاجتماعية، والدينية، إلا أنه قد عايش نهضة شملت معظم العلوم والمعارف، فلقد رأينا كيف شهد العصر وجود جماعات علمية لكل فرع من فروع العلم. وإن كانت الدراسة كلها قد تبلورت في نوعين، نوع ديني أساسه القرآن والحديث. وما يرتبط بهما من علوم، ونوع دنيوي أساسه الطب وفروعه المختلفة والعلوم الفلسفية بصفة عامة، أو ما يطلق عليه علوم الحكمة. وكان لكل نوع منهج خاص في بحث مسائله - وإن أثر كل منهما في الآخر - فالعلوم النقلية قد اعتمدت على الرواية وصحة السند. في حين اعتمد منهج العلوم العقلية كالطب، والطبيعة، والرياضيات. على معقولية الحقائق، واختبارها استنباطيا أو استقرائيا، أي عن طريق المنطق، أو التجربة العلمية.

وبالبحث عن أسباب الحالة الطبية المزدهرة في عصر الرازي، وجدت أن معظم النظريات التي كانت سائدة - قبل أن يصل الرازي إلى مرحلة النضوج العلمي - إنما ترتد إلى اليونانيين، والذين أخذوا بدورهم معظم هذه النظريات من الحضارة المصرية القديمة. وقد رأينا كيف انتقلت هذه النظريات إلى العالم الإسلامي عبر مرحلة الترجمة الشهيرة على أثر جهود كثير من المترجمين والأطباء، أمثال حنين بن إسحاق، وابنه اسحق، ويوحنا بن ماسويه. وأسرة بختيشوع بن جبرائيل، وقسطا بن لوقا البعلبكي .. وغيرهم.

وقد وجد الرازي نفسه أمام هذا التراث الطبي المنقول، فتوافر عليه بالدراسة، ودون كثيرا من نظرياته في كتبه، وليس أدل على ذلك من كثرة استعماله للفظه "لى" بعد انتهاء الفقرات المقتبسة من الآخرين، وذلك في معظم كتبه. لاسيما "الحاوى". ولكن الرازي لم يسلم بآراء سابقه، إلا بعد النقد والتمحيص، والاختبار. فقد ثار على ما وجده في الكتب من آراء لا يقبلها

العقل ، ولا تثبتها الملاحظة والتجربة. ومن كتبه فى ذلك : "كتاب الشكوك على جالينوس". وقد قدمت النصوص الدالة على ذلك فى سياق البحث العام. ولكن النتيجة المهمة التى يزودنا بها الرازى فى هذا الصدد تتمثل فى تفصيل دقيق للجانب النقدى العقلانى ، وهذا ما أدى بالضرورة إلى أن تصدر نظرياته عن اختبار دقيق للأفكار. وقد أثرت هذه الخاصية فى الأطباء الذين جاءوا بعده وتأثروا بكتاباتهِ ، إذ أصبح علم الطب عندهم يستند بالأصول والقواعد التى أرساها الرازى ، إن من حيث الجانب الإكلينيكي والسريري ، أو من حيث الجانب التعليمي الأكاديمي الذى يأخذ فى اعتباره طريقة التعليم والدرس. وقد امتد هذا الأثر فيما بعد إلى أوروبا وأثر فى الأطباء إبان عصر النهضة .

وبالجملة يمكن القول بأن الرازى قد تأثر بكثير من آراء الأطباء اليونان القديمة النظرية منها والعملية ، وأهمها الطريقة السريرية التى استخدمها الرازى ، فقد وجد لها إرهاصات عند أبقرات الذى أدخل الطب اليونانى - الذى اتخذ من صياغة النظريات المجردة سبيلا - فى إطار عملى قائم على الفحص الإكلينيكي والاستنتاج المنطقى السليم. ولكن يعزى إلى الرازى إرساء القواعد العلمية لهذه الطريقة ، وأتى أعتبر بها رائدا لعلم السريريات الحديث . وبذلك يكون الرازى قد زواج أيضا بين الطب اليونانى ، والطب العربى الإسلامى فى بعض جوانبهما .

وقد شكل التراث الطبى السابق على الرازى . مع تعلمه على أستاذه أبى الحسن على بن ربن الطبرى ، شكل الأسس المعرفية ، أو المنطلقات الابستمولوجية التى حددت فكر الرازى فيما بعد ، وانتهى منها إلى معارف جديدة عندما بلغ طور النضوج والابتكار. فلقد جاء الرازى بآراء واكتشافات علمية وعلاجية أصيلة . عبرت بحق عن روح الإسلام وحضارته العلمية إبان

عصورها المزدهرة. فالرازي هو أول من وصف مرض الجدري والحصبة. وأول من ابتكر خيوط الجراحة من أوتار العود. وهو أيضا أول من عمل مراهم الزئبق، وأول من عرف الإصابة بالعرق المديني، أو "دودة الفرنديت". وهو أول من طبق معلوماته في الكيمياء على الطب ومن الذين ينسبون الشفاء إلى إثارة تفاعل كيميائي في جسم المريض. وله أيضا فضل اكتشاف بعض المركبات الكيميائية مثل الكحول، وزيت الزاج (حامض الكبريتيك).

وللرازي كثير من الإنجازات الطبية الأخرى، والتي جعلت منه حجة للطب في أوروبا الحديثة. وليس أدل على ذلك من تخصيص جامعة برنستون الأمريكية أضخم ناحية في أجمل أبنيتها لمآثر هذا العلم من أعلام الحضارة الخالدين

لم يتوقف الرازي عند حد الاشتغال بالممارسات الطبية، بل رأيناه يتأثر بما ساد في عصره من وجود مجالس كثيرة للعلم. فجاء مجلسه التعليمي - النظري والعمل - أشهر مجالس العصر، إذ أن صاحبه قد اتبع طريقة أكاديمية في تعليم تلاميذه، وذلك بتقسيمه إياهم إلى مجموعات متباينة على حسب تاريخ التحاق الطالب بحلقة الدرس، وقدرته العقلية على التحصيل، يدل على ذلك تدرجه بالمتعلم من الأسهل إلى الأقل سهولة، فكان يعطيه أولا أصول العلم، حتى يتهيأ عقله بعد ذلك لقبول جوامعه.

ولقد أكد الرازي على الجمع بين قراءة الكتب النظرية، والممارسات العملية في تعلم الطب. كما اهتم بأثر العامل النفسي في العملية التعليمية، وعمل على بث القيم الأخلاقية في نفوس تلاميذه. إلى غير ذلك من السمات التي تميز بها العمل العلمي عند الرازي.

ولقد وقفت على مدى شغف الرازي بالعلم وخطواته من جمع، وتحصيل، وتأليف. ووجدت أن الرازي كان موسوعيا في كتاباته، وليس أدل

على ذلك من أن كتاب "الحاوي" أخذ في تأليفه خمس عشرة سنة. فجاء موسوعة طبية ضخمة. اتبع فيها الرازي منهج الاستقصاء الذي جمع بمقتضاه، طب الأغريق إلى طب غيرهم، إلى طب العرب، إلى طبه هو، وما رأى في طب غيره. مع أن الرازي قد مات قبل أن يخرج هذا الكتاب الضخم.

ولكن الرازي لم يتبع منهج الاستقصاء هذا في كل مؤلفاته، بل ترك لنا - في مقابل ضخامة الحاوي - رسائل صغيرة موجزة منها رسالة براء ساعة مثلا، حيث تقع في حوالى خمسة عشر صفحة تقريبا .

ولقد اعتبر الرازي في نظر المؤرخين واحدا من أعظم الأطباء المؤلفين في جميع العصور، وذلك إنما يرجع إلى غزارة إنتاجه، والذي اختلف المؤرخون في عدده نظرا لكثرتة. وقد ذكر الرازي نفسه أنه ألف قرابة مائتى كتاب ومقالة حتى وقت تأليفه لكتاب "السيرة الفلسفية".

ولقد وجدت أن معظم مؤلفات الرازي قد فقدت، وما بقى منها مازال مخطوطا، وما طبع منها لا يتعدى ثلاثة عشر مؤلفا.

ولقد لعبت هذه المؤلفات المطبوعة دورا بارزا في الحضارة الحديثة باعتراف المستشرقين الأوروبيين أنفسهم من أمثال: شيدر، وبنبيس، وماكس مايرهوف، وبول كراوس. وغيرهم من الذين توافروا على دراسة وتحقيق بعض مؤلفات الرازي .

وهذا إنما يدعو الباحثين العرب إلى دراسة وتحقيق بقية مؤلفات الرازي المخطوطة. لاسيما الطبية والعلاجية منها. وذلك لأهميتها في مجال المعالجة بالنباتات والأعشاب الطبية، موضوع اهتمام وزارات الصحة حاليا. أما عن المنهج الذى أدى بالرازي إلى هذه الإسهامات الطبية الأصيلة. فلقد استخدم الرازي المنهج التجريبي القائم على الملاحظة والاختبار. والذي لعب دورا

أساسيا لديه. إذ به قد تحرر فكريا من تأثير المذاهب والنظريات السابقة عليه. ولم يرض بالتسليم بما تتضمنه إلا بعد إقرار التجربة بذلك. ولقد وجدت عند الرازى مراحل للمنهج التجريبي بصورتيه التقليدية، والمعاصرة إذ أنه لم يقف على ترتيب ثابت لخطوات ذلك المنهج (الملاحظة - التجربة - فرض الفروض - التحقق من الفروض). كما وجدت الرازى يتفق مع علماء المناهج المعاصرين، ذلك لأنه يقترب من المنهج العلمى الحديث الذى يعرف بالمنهج الفرضى الاستنباطى، ويقوم على الاندماج بين المنهجين. الاستنباطى والاستقرائى. وقد قدمت النصوص الكافية الدالة على ذلك، والتى اتضح منها أن الرازى كان متسقا مع ما وصل إليه عن طريق هذا المنهج، اللهم إلا القليل النادر الذى ضمنه بعض كتبه. ومن ذلك مثلا قوله، بعدم شرب الماء البارد على الريق، والذى جاء مخالفا لما أثبتته الطب الحديث بالتجربة. من حيث إن الماء يحتوى على كثير من المواد الغذائية، لذا ينصح بتناوله عند كل حاجة.

كما خرج الرازى عن منهجه التجريبي عندما ذكر بعض الوصفات العلاجية التى تعد من قبيل الدجل والشعوذة. فلم تثبت التجربة مثلا أن دفن طحال شاة فى التراب قد قيل عليه : بسم الله دفنت طحال فلان بن فلانة. يشفى المصاب بالطحال!

ولكن هذه الأمثلة القليلة لا تقلل من اتساق الرازى مع منهجه التجريبي. والذى ساعده أيضا على التشخيص السليم للأمراض باعتباره الأساس الذى يقرر على ضوءه العلاج المفيد.

ولقد أسهم الرازى فى مجال التشخيص بقواعد لها أهميتها حتى الآن. منها: المراقبة المستمرة للمريض. والاختبار العلاجي. وهو أن يعطى العليل علاجا مراقبا أثره، وموجها للتشخيص وفقا لهذا الأثر. ومنها أهمية ودقة

استجواب المريض، فينبغي للطبيب أن لا يدع مساءلة المريض، وأن لا يمل مساءلته عن كل ما يمكن أن يتولد عن علته من داخل. ومن خارج، ثم يقضى بالأقوى، ومنها أيضا، العناية بفحص المريض فحفا شاملا، على اعتبار أن الجسم وحدة واحدة متماسكة الأعضاء إذا اختل واحد منها "تداعت له سائر الأعضاء بالسهر والحمى".

ولقد اتضح لنا أن نظرية الرازي الأساسية في التشخيص قد اعتمدت على التساؤل عن الفرق بين الأمراض. فمن الإسهامات الأصيلة التي قدمها الرازي للطب، تفرقه بين الأمراض المتشابهة الأعراض، وهذا ما يطلق عليه الآن التشخيص التفريقي Diff Diagnosis، والذي يعتمد على علم الطبيب وخبرته. وطول ممارسته، وذكائه، وقوة ملاحظاته. وقد توفر كل ذلك في الرازي.

هذا عن التشخيص الخارجي. أما عن التشخيص الباطني، فلقد رأينا الرازي يضع مجموعة من المبادئ الخاصة بذلك، والتي لا تكاد تخرج عما هو متبع الآن في الطب الحديث. ومن هذه القواعد، العلم بأشكال، ومواقع، وجواهر الأعضاء الداخلية، والعلم بما تحتوى عليه، والعلم بفضولها التي تدفع عنها. ولا يستطيع الطبيب الإلمام بهذه المبادئ إلا بممارسة التشريح، وذلك حتى يمكنه اكتساب الدلائل، ويصيب المقدمات الدالة على العضو الوجيه وماهية وجعه. وكل ذلك لكي يأتي علاجه على طريق الصواب.

ولقد مارس الرازي التشريح. فقدم وصفا دقيقا لمعظم أعضاء الجسد. ولأهمية هذا الجانب في المجال الطبي بعامة، كان الرازي يختبر تلامذته المتخرجين عليه في التشريح أولا، فإذا فشلوا فيه، فإن ذلك يعنى فشلهم في تعلم الطب كلية. وهو بذلك يقترب مما هو معمول به في كليات الطب الحديثة.

أما عن منهج الرازي العلاجي، فقد رأينا أنه اعتمد جل اعتماده على الغذاء، ورأيناه ينصح في العديد من مؤلفاته بالأغذية قبل الأدوية. وكان يفضل النباتات والأعشاب الطبية التي خلقها الله على العقاقير المركبة التي يصنعها الإنسان.

ولقد أدرك الرازي أن هناك علاقة مباشرة بين صحة الفرد الجسمية، وبين النظام الغذائي الذي يتوفر له في مراحل حياته المختلفة. وهذا الأمر يدخل ضمن اهتمامات الطب الحديث بصورة قوية. كما اهتم اهتماما بالغاً بالعوامل الطبيعية من حرارة، ورياح، ورطوبة، وذلك لأهمية هذه العوامل للمرضى، فضلا عن الأصحاء، فكان يهتم بإنارة البيوت، ودرجة حرارتها، وتهويتها، ونقاوة ماءها، هذا إلى جانب نصائحه المستمرة بضرورة الاغتسال. ذلك الأمر الذي رأت فيه أوروبا في القرون الوسطى إثما وعارا.

وقد اكتشف الرازي طرقا جديدة في العلاج، فبالإضافة إلى ما سبق، فقد استعمل الرازي الأنابيب التي يمر فيها الصديد والقيح والإفرازات السامة. واستعمل الضغط بالأصابع، وبالرباط في حالة النزيف الشرياني. كما يعتبر الرازي أول من اهتم بالجراحة كفرع من الطب قائم بذاته. واستخدم أدوية مازال الطب الحديث يعول عليها حتى الآن، مثل استخدام الأفيون في حالات السعال الشديدة. كما يعد الرازي أول من استعمل الأحزمة لمعالجة الفتوق. واستخدم طريقة التبخير في العلاج، وهي لا تزال تستخدم حتى يومنا هذا.

ولكن أهم ما في منهج الرازي العلاجي، هو اعتماده - كما سبق - على الأغذية والنباتات الطبيعية، تلك التي تجرى عليها الأبحاث حائيا في معظم دول العالم للتأكد من صلاحيتها في علاج الأمراض المعاصرة. وقد استلزم ذلك، التفتيش عن المخطوطات العربية القديمة المتخصصة في هذا الجانب. وقد

قدمت فى الفصل الرابع من هذا البحث من الأمثلة التى تظهر إمكانية التقريب بين الطب العربى القديم، والطب الحديث.

أما عن المعالجات النفسية، فيعتبر الرازى هو أول من خرج على قسم أبقرات الذى اقتصر على الآفاق الخلقية فى الطب حتى عصر الرازى. وكان ذلك حينما سعى كأول طبيب فى معالجة المرضى الذين لا أمل فى شفائهم. فالواجب يحتم على الطبيب أن يسعى دوماً إلى بث روح الأمل فى نفس المريض، ويوهمه أبداً بالصحة، لأن مزاج الجسم تابع لأخلاق النفس. فكان الرازى رائداً أيضاً فى هذا المجال.

من كل ما سبق أستطيع أن أجمل إجاباتى على فرضيات البحث فى نقاط محددة فيما يلى :

1- لم يكن للواقع السيئ الذى عاشته الدولة الإسلامية فى عهد الرازى أى تأثير على الحالة العلمية، بل على العكس من ذلك، وجدت أن العلم قد ازدهر، وراج، وذلك فى مقابل اضطراب النواحي السياسية والاجتماعية والدينية :

2- اتبع الرازى "الأستاذ المعلم" طريقة أكاديمية فى تعليم تلاميذه، واتسم العمل العلمى عنده بسمات مميزة. وهو بذلك قد أرسى قواعد وبرامج عمل علمية، أثرت فى الأجيال التالية، ولا تكاد تخرج عن ما هو متبع الآن فى مراحل التعليم الحديثة.

3- لقد تأثر الرازى بمن سبقه من الأطباء. وخاصة أطباء اليونان، كما زاحج بين التفكير الطبى اليونانى. والتفكير الطبى العربى الإسلامى فى بعض المواضع.

4- قدم الرازى إسهامات طبية. وعلاجية. وكيميائية أصلية. عبر بها عن روح الإسلام وحضارته العلمية فى عصورها الزاهرة. كما سجل بها تقدما وسبقا

على الحضارة الغربية الحديثة . وأسهم بها فى تطور حركة وتاريخ العلم
بعمامة ، وتاريخ الطب بخاصة ، وقد استحق بها أن يطلق عليه حجة الطب
فى العالم منذ زمانه "القرن الثالث الهجرى" . وحتى بداية الطب
الحديث .

5- اتسق الرازى مع منهجه التجريبى القائم على الملاحظة والتجربة ، وفرض
الفروض والتحقق منها ، ولم يخرج عنه إلا فى حالات قليلة جدا ، تكاد لا
تذكر .

6- هناك إمكانية كبيرة للتقريب بين الطب العربى القديم - ممثلا فى الرازى
فى هذا الكتاب - وبين الطب الحديث . وذلك بالتوافر على إخراج
وتحقيق ما تبقى من كتب الرازى الهامة - لاسيما العلاجية منها - والتي
مازالت مخطوطة ، وتقديمها للمتخصصين فى الطب والصيدلة ، وذلك
للتأكد مما صاغه الرازى من صفات مختلفة لأغلب الأمراض الحديث ،
وتقديم ما يصلح منها حاليا فى صورة علاجية معاصرة أسوة بما يحدث
حاليا فى مراكز عالمية كثيرة .
وتلك هى التوصية التى يوصى بها هذا الكتاب .

والله من وراء القصد .

المصادر والمراجع

أولا : المصادر

ثانيا : المراجع :

- 1- مراجع عربية ومترجمة إلى العربية .
- 2- رسائل ودوائر ومعارف ودوريات .
- 3- مراجع أجنبية .

أولا المصادر .

- 1- أبو بكر محمد بن زكريا الرازى : برء ساعة . دراسة وتحقيق خالد حربى . دار ملتقى الفكر . الإسكندرية 1999 .
- 2- : جراب المعجربات وخزانة الأطباء . دراسة وتحقيق خالد حربى . دار الثقافة العلمية . الإسكندرية 2002 .
- 3- : الحاوى الكبير فى الطب . طبعة حيدر آباد الدكن بالهند . 15 جزء . 1971 .
- 4- : خواص الأشياء . مخطوط الهيئة المصرية العامة للكتاب رقم 264 طب تيمور . 141 طب عام .
- 5- : رسائل فلسفية . تحقيق لجنة إحياء التراث العربى . دار الآفاق الجديدة . بيروت . الطبعة الخامسة 1982 .
- 6- : رسالة إلى أحد تلاميذه . مخطوط الهيئة المصرية العامة للكتاب ضمن مجموعة تحت رقم 119 طب تيمور .
- 7- : سر صناعة الطب . دراسة وتحقيق خالد حربى . دار الثقافة العلمية . الإسكندرية 2002 .
- 8 : علاج الأمراض بالغذية والأدوية الشهيرة الموجودة فى كل مكان . مخطوط المكتبة المركزية بجامعة الإسكندرية رقم 119 ماكس مايرهوف .

- 9- : كتاب التجارب . دراسة وتحقيق خالد
حربي . دار الثقافة العلمية . الإسكندرية .
2002 .
- 10 - : كتاب القولنج ، تحقيق صبحى محمود
حمامى ، منشورات جامعة حلب ، المنظمة
العربية للتربية والثقافة والعلوم . معهد
المخطوطات العربية ، الطبعة الأولى 1983 .
- 11- : مقالة فى النقرس ، دراسة وتحقيق خالد
حربي . دار الوفاء ، الإسكندرية 2005 .
- 12 - : المرشد أو الفصول . تحقيق ألبير زكى
اسكندر . مجلة معهد المخطوطات العربية .
المجلد السابع . مايو 1961 .
- 13 - : منافع الأغذية ودفع مضارها ، تحقيق
حسين حموى ، دار الكتاب العربى .
سوريا 1984 .
- 14 - : المنصورى فى الطب ، تحقيق حازم البكرى
الصادقى ، معهد المخطوطات العربية
الكويت 1987 .

ثانيا : المراجع :

- 1- مراجع عربية ومترجمة إلى العربية :
- 15- ابن أبى أصيبعة : عيون الأنباء فى طبقات الأطباء، تحقيق نزار رضا، منشورات دار الحياة، بيروت بدون تاريخ .
- 16- ابن جلجل : طبقات الأطباء والحكماء ، تحقيق فؤاد سيد ، طبعة المعهد العلمى الفرنسى للآثار الشرقية ، القاهرة 1955.
- 17 - ابن خلكان : وفيات الأعيان وأنباء الزمان، تحقيق محمد محى الدين، دار النهضة المصرية 1949 .
- 18 - ابن كثير : البداية والنهاية، تحقيق أحمد عبد الوهاب فتيح، دار الحديث، القاهرة، بدون تاريخ .
- 19 - ابن النديم : الفهرست ، طبعة القاهرة 1348 هـ .
- 20 - دكتور أحمد أمين : ضحى الإسلام . دار الكتاب العربى ، الطبعة العاشرة، بيروت. بدون تاريخ .
- 21 - : ظهر الإسلام . مكتبة النهضة المصرية ، الطبعة الثالثة 1962 .
- 22 - دكتور أحمد فؤاد باشا : علوم الطب فى تراث المسلمين. مجلة الأزهر. ج11 عدد أبريل 1995 .
- 23 - دكتور أحمد محمود صبحى : فى فلسفة الطب، دار المعرفة الجامعية ودكتور محمود فهمى زيدان : 1995 .

- 24 - أرنست كاسيرر : مدخل إلى فلسفة الحضارة الإنسانية . أو مقال في الإنسان . ترجمة إحسان عباس . مراجعة محمد يوسف نجم . دار الأندلسي بيروت 1962 .
- 25 - إسماعيل باشا البغدادي : هدية العارفين ، أسماء المؤلفين وآثار المصنفين من كشف الظنون ، دار الكتب العلمية 1992 .
- 26 - بول غليونجى : ابن النفيس ، ضمن سلسلة أعلام العرب 57 ، الدار المصرية للتأليف والترجمة النشر .
- 27 - دكتور توفيق الطويل : العرب والعلم في عصر الإسلام الذهبى . ودراسات علمية أخرى ، دار النهضة العربية 1968 .
- 28 - دكتور التيجانى الماحى : مقدمة فى تاريخ الطب العربى . مطبعة مصر بالخرطوم 1959 .
- 29 - الجاحظ : البيان والتبيين ، تحقيق فوزى عطوى . الشركة اللبنانية للكتاب . بيروت 1968 .
- 30 - جورج سارتون : تاريخ العلم . ترجمة لفيث من الدكاترة . دار المعارف 1957 .
- 31 - جورج شحاته قنوانى : تاريخ الصيدلة والعقاقير فى العهد القديم والوسيط . دار المعارف بمصر 1959 .
- 32 - جوزيف جارلند : قصة الطب ، ترجمة سعيد عبده . دار المعارف بمصر بدون تاريخ .

- 33 - حاجى خليفه : كشف الظنون عن أسامى الكتب والفنون ، دار الكتب العلمية ، بيروت ، 1992 .
- 34 - دكتور حسن كمال : الطب المصرى القديم ، المؤسسة المصرية العامة للتأليف والترجمة والنشر ، الطبعة الثانية 1964 .
- 35 - دكتور خالد حربى : الأسس الإستمولوجية لتاريخ الطب العربى ، دار الثقافة العلمية الإسكندرية 2002 .
- 36 - : بنية الجماعات العلمية العربية الإسلامية ، دار الوفاء الإسكندرية 2004 .
- 37 - : علوم حضارة الإسلام وأثرها فى الحضارة الإنسانية سلسلة كتاب الأمة ، قطر 2005 .
- 38 - : نشأة الإسكندرية وتواصل نهضتها العلمية ، دار ملتقى الفكر ، الإسكندرية 1999 .
- 39 - دنلوب : الرازى فى حضارة العرب . ترجمة وتقديم وتعليق خالد حربى ، دار الثقافة العلمية ، الإسكندرية 2002 .
- 40 - زيجريد هونكه : شمس العرب تسطع على الغرب ، دار الآفاق الجديدة . بيروت . الطبعة الثامنة 1986 .
- 41 - سامى حمارنه : فهرست مخطوطات المكتبة الظاهرية بدمشق "الطب والصيدلة" طبعة دمشق 1969 .

- 42 - دكتورة سهام النويهي : تطور المعرفة العلمية ، مقال في فلسفة العلم القاهرة بدون تاريخ .
- 43 - الشهر - رزوى : نزعة الأرواح وروضة الأفراح ، المعروف بـ "تواريخ الحكماء" ، تحقيق مركز التراث القومى والمخطوطات بجامعة الإسكندرية ، إشراف د. محمد على أبو ريان ، دار المعرفة الجامعية ، الطبعة الأولى 1993 .
- 44 - شوقى ضيف : العصر العباسى الثانى ، دار المعارف . الطبعة الثالثة 1973 .
- 45 - دكتور صالح أحمد العلى : العراق فى التاريخ ، دار الحرية وأخرون : للطباعة . بغداد 1983 .
- 46 - دكتور عامر ياسين النجار : حركة الترجمة وأعلامها فى العصر العباسى ، دار المنار ، القاهرة 1993 .
- 47 - دكتور عبد الحليم الجندى : القرآن والمنهج العلمى المعاصر ، دار المعارف 1984 .
- 48 - دكتور عبد الرحمن بدوى : مذاهب الإسلاميين ، دار العلم للملايين الطبعة الأولى 1973 .
- 49 - : مناهج البحث العلمى ، وكالة المطبوعات الكويت 1997 .
- 50 - دكتور على سامى النشار : مناهج البحث عند مفكرى الإسلام . ونقد المسلمين للمنطق الأرسطاطاليسى . دار الفكر العربى ، الطبعة الأولى 1947 .
- 51 - دكتور عمر فروخ : عبقرية العرب فى العلم والفلسفة . المكتبة اعصرية بيروت 1985 .

- 52 - دكتور فاضل أحمد الطائي : أعلام العرب في الكيمياء . الهيئة المصرية العامة للكتاب . بالاشتراك مع دار الشؤون الثقافية العامة بغداد 1986 .
- 53 - قدرى حافظ طوقان : العلوم عند العرب ، دار مصر للطباعة بدون تاريخ .
- 54 - القلقشــــــــــــــندى : صبح الأعشى فى صناعة الإنشا ، مطبعة دار الكتب المصرية القاهرة 1928 .
- 55 - كاترين ب . شين : رواد الطب ، ترجمة م. عيسى ، مكتبة النهضة المصرية 1962 .
- 56 - كارل بروكلمان : تاريخ الأدب العربى ، ترجمة لفيف من لدكاترة ، بإشراف د. محمود فهمى حجازى، الهيئة المصرية العامة للكتاب 1993 .
- 57 - كارل بوبر : منطق الكشف العلمى . ترجمة د. ماهر عبد القادر محمد . دار النهضة العربية . بيروت 1986 .
- 58 - كارم السيد غنيم : ملامح من حضارتنا العلمية وأعلامها المسلمين ، الزهراء للإعلام العربى ، بدون تاريخ .
- 59 - كمــــــــال زكى : العرب صنعوا المجد . الوكالة العربية للدعاية والنشر . الإسكندرية بدون تاريخ .
- 60 -دكتور كمال السامرائى-وأخرون : أبو بكر الرازى وأثره فى الطب، مركز إحياء التراث العلمى العربى . جامعة بغداد 1988 .

- 61 دكتور ماهر عبد القادر محمد : أسس المنطق الصورى ومنهاج البحث العلمى . دار المعرفة الجامعية 1997
- 62 - التراث الإسلامى . الكتاب الأول "العلوم الأساسية" المركز المصرى للدراسات والأبحاث 1985.
- 63 - شخصيات ومذاهب فى تاريخ الطب العربى ، دار المعرفة الجامعية 1991 .
- 64 - محمد بن جرير الطبرى تاريخ الأمم والملوك، المعروف بتاريخ الطبرى، دار الكتب العلمية . الطبعة الثالثة بيروت 1991 م .
- 65 دكتور محمد محمد قاسم : برتراند رسل . الاستقراء ومصادرات البحث العلمى، دار المعرفة الجامعية 1996 .
- 66 - المدخل إلى فلسفة العلوم . دار المعرفة الجامعية 1996 .
- 67 دكتور محمد عبد الرحمن مرحبا الموجز فى تاريخ العلوم عند العرب . تقديم جميل صليبا . دار الكتاب اللبنانى بيروت 1970 .
- 68 - دكتور محمد على أبو ريان : تاريخ الفكر الفلسفى . ج1 "الفلسفة اليونانية" . دار المعرفة الجامعية 1988
- 69 - تاريخ الفكر الفلسفى فى الإسلام . دار المعرفة الجامعية 1980 .
- 70 - دراسات فى المنهج العلمى لدى الأطباء العرب 1- دراسة مقارنة عن منهج ابن

3- مراجع أجنبية :

- 78 - Benton (Wiliam) : Encyclopedia Britannica, Publisher Printed in the U.S.A., Vol. 1964 .
- 79 - Browne (Adward) : Arabian, Cambridge 1922 .
- 80 - Holt (P.M.), Ann (K. S. L.) and Lewis (Bernard) : The Cambridge History of Islamic socety and civilization, Vol. 28, Cambridge University, Press 1970 .
- 81 - Meyerhof (Max) : Thirty three clinical observation by Rhazes, Isis, Vol. 23, N66, September 1935 .
- 82 - Nasr (S.H.) : Islamic studies, Librarie du Beirut, 1967 .
- 83 - Ranking (G.S.A.) : The life & works of Rhazes, London 1914 .
- 84 - Sarton (George) : Introduction to the history of sience, 3 Vols, Baltimore 1927 .
- 85 - Sour Del (D. ETJ) : La civilisation de l'Islam classique, Paris 1950 .
- 86 - Watt; Montgomery , the Islamic world, first edition, London, 1974 .

الفهرس

الموضوع	الصفحة
الإهداء	7
المقدمة	9
مقدمة الدراسة	13

الفصل الأول

أبو بكر الرازى ومكانته العلمية	21
تمهيد :	23
أولاً : حياة الرازى	25
ثانياً : عصر الرازى	29
ثالثاً : مكانة الرازى العلمية	34
1- الجماعات العلمية فى عصر الرازى (الحالة العلمية)	34
2- قوام المعرفة الطبية فى عصر الرازى	41
أ - النظرية الطبية التى سادت فى عصره	41
ب - المنطلقات الإستمولوجية (المعرفية) التى انطلق منها	
الرازى .	52
3- مجالس التعليم فى عصر الرازى	55
4- طريقة الرازى فى الدرس الطبى	59
أ - طريقة التعليم النظرى (الطب النظرى)	59
ب - طريقة التعليم العملى (الطب العملى)	64
5- الطب بين النظر والعمل عند الرازى	67
وابعاً : أهم سمات العمل العلمى عند الرازى	67

الفصل الثانى

إنجازات الرازى فى التأليف الطبى	71
---------------------------------	----

الموضوع	الصفحة
1- الحاوى	82
2- المنصورى	87
3- برء ساعة	90
4- جراب المجربات وخزانة الأطباء	93
5- كتاب التجارب	96
6- سر صناعة الطب	102
7- مقالة فى النقرس	110
8- الجدرى والحصبة	126

الفصل الثالث

منهج البحث العلمى عند الرازى	133
تمهيد	137
أولاً : معالم المنهج التجريبي	138
1- الملاحظة	138
2- التجربة	139
3- الفروض	140
4- تحقيق الفروض	141
ثانياً : منهج البحث العلمى عند الرازى	144
1- تمهيد	144
2- مراحل المنهج عند الرازى	146
أ - الملاحظة	146
1- الملاحظة الوصفية	146
2- اقتران الملاحظة بالخبرة	149
3- الملاحظة المقارنة	151

الموضوع	الصفحة
ب - التجربة عند الرازي	152
1- التجربة الموجهة	153
2- التجربة الصيدلانية	155
3- التجربة الذاتية	157
4- التجربة الكيميائية	159
ج - الفروض وتحقيقها عند الرازي	163
نتائج الفصل	169

الفصل الرابع

منهج الرازي في التشخيص والعلاج	171
أولاً : التشخيص العام	173
ثانياً : الرازي رائد نظرية التشخيص التفريقي	182
ثالثاً : المعالجات الجسمية	188
رابعاً : المعالجات النفسية والخروج على قسم أبقراط	205
خامساً : الوقاية في إطار منهج الرازي	213
نتائج الدراسة	219
المصادر والمراجع	231
الفهرس	243

أعمال الدكتور خالد حربى

- 1- الرازى الطبيب وأثره فى تاريخ العلم العربى . الطبعة الأولى . ملتقى الفكر . الإسكندرية 1999 ، الطبعة الثانية . دار الوفاء الإسكندرية . 2005 .
- 2- نشأة الإسكندرية وتواصل نهضتها العلمية . الطبعة الأولى . ملتقى الفكر . الإسكندرية . 1999
- 3- برء ساعة للرازى (دراسة وتحقيق) ، الطبعة الأولى ، ملتقى الفكر ، الإسكندرية . 1999 . الطبعة الثانية . دار الوفاء ، الإسكندرية 2005 .
- 4- خلاصة التداوى بالغذاء والأعشاب ، الطبعة الأولى ، ملتقى الفكر ، الإسكندرية . 1999 ، الطبعة الثانية 2000 ، توزيع مؤسسة أخبار اليوم ، الطبعة الثالثة . دار الوفاء ، الإسكندرية 2005 .
- 5- الأسس الإستمولوجية لتاريخ الطب العربى . الطبعة الأولى ، دار الثقافة العلمية ، الإسكندرية . 2002 .
- 6- الرازى فى حضارة العرب (ترجمة وتقديم وتعليق) . الطبعة الأولى ، دار العرب ، الثقافة العلمية ، الإسكندرية 2002 .
- 7- سر صناعة الطب للرازى (دراسة وتحقيق) ، الطبعة الأولى ، دار الثقافة العلمية . الإسكندرية 2002 ، الطبعة الثانية ، دار الوفاء الإسكندرية 2005 .
- 8- كتاب التجارب للرازى ، الطبعة الأولى . دار الثقافة العلمية ، الإسكندرية 2002 ، الطبعة الثانية . دار الوفاء الإسكندرية . 2005 .
- 9- كتاب جراب المجربات وخزانة الأطباء للرازى (دراسة وتحقيق) ، الطبعة الأولى ، دار الثقافة العلمية ، الإسكندرية ، 2005 .
- 10 - العولمة بين الفكرين الإسلامى والغربى "دراسة مقارنة" . الطبعة الأولى ، منشأة المعارف . الإسكندرية . 2003 .

- 11 - المدارس الفلسفية فى الفكر الإسلامى (1) الكندى والفارابى "رؤية جديدة".
الطبعة الأولى، منشأة المعارف، الإسكندرية، 2003.
- 12 - دراسات فى الفكر العلمى المعاصر (1) علم المنطق الرياضى، الطبعة الأولى،
دار الوفاء، الإسكندرية 2003.
- 13 - دراسات فى الفكر العلمى المعاصر (2) الغائية والحتمية وأثرهما فى الفعل
الإنسانى، الطبعة الأولى، دار الوفاء، الإسكندرية 2003.
- 14 - دراسات فى الفكر العلمى المعاصر (3) إنسان العصر بين البيولوجيا والهندسة
الوراثية، الطبعة الأولى، دار الوفاء، الإسكندرية، 2003.
- 15 - الأخلاق بين الحلال والحرام، والصواب والخطأ، الطبعة الأولى، منشأة
المعارف، الإسكندرية 2003.
- 16 - العولة وأبعادها، ضمن مجلد "رسالة المسلم فى حقبة العولة" الصادر عن
وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية بدولة قطر، رمضان 1433 هـ، نوفمبر
2003.
- 17 - دور الاستشراق فى موقف الغرب من الإسلام وحضارته (بالإنجليزية)، دار
الثقافة العلمية، الإسكندرية، 2003.
- 18 - شهيد الخوف الإلهى الحسن البصرى، الطبعة الأولى، دار الوفاء،
الإسكندرية، 2003.
- 19 - بنية الجماعات العلمية العربية الإسلامية، الطبعة الأولى، دار الوفاء،
الإسكندرية 2003.
- 20 - دراسات فى التصوف الإسلامى، الطبعة الأولى، دار الوفاء، الإسكندرية،
2003.
- 21 - علوم الحضارة الإسلامية وأثرها فى الآخر، الطبعة الأولى، دار الوفاء،
الإسكندرية 2005.

- 22 - مقالة فى النقرس للرازى (دراسة وتحقيق) ، الطبعة الأولى ، دار الوفاء ، الإسكندرية 2005 .
- 23 - التراث المخطوط : رؤية فى التبصير والفهم (1) علوم الدين لحجة الإسلام أبى حامد الغزالى . الطبعة الأولى ، دار الوفاء ، الإسكندرية ، 2005 .
- 24 - التراث المخطوط : رؤية فى التبصير والفهم (2) المنطق ، الطبعة الأولى ، دار الوفاء ، الإسكندرية ، 2005 .
- 25 - علوم حضارة الإسلام وأثرها فى الحضارة الإنسانية . سلسلة كتاب الأمة . وأثرها فى الحضارة قطر ، 2005 .
- 26 - ملامح الفكر السياسى فى الإسلام ، الطبعة الأولى ، دار الوفاء ، الإسكندرية ، 2005 .